

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

UNIDAD DE GRADUACIÓN

CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA-CIEPs-

“MAYRA GUTIÉRREZ”

**“REFORZADORES SOCIALES ASOCIADOS A LA MOTIVACIÓN POR PADRES Y
ENTRENADORES DE ATLETAS ESPECIALES”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO
DIRECTIVO
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

POR

ANA LUCÍA GUTIÉRREZ DONIS

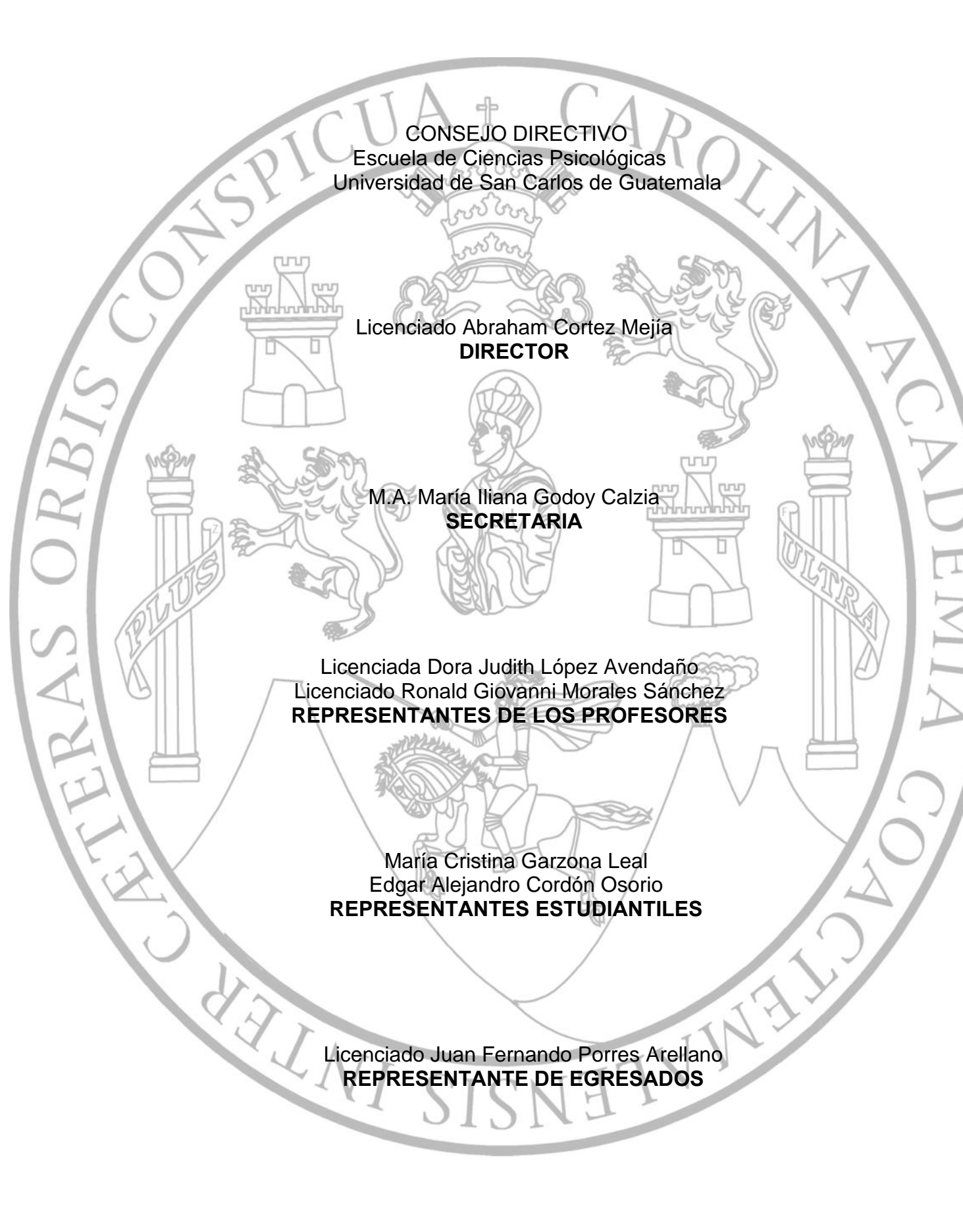
PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADA

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2013

The background of the page features a large, faint watermark of the seal of the Universidad de San Carlos de Guatemala. The seal is circular with the Latin motto "SICUT ERAT IN PRINCIPIO" at the top and "SCIENTIA ET VERITAS" at the bottom. The central emblem depicts a seated figure, likely a saint or scholar, surrounded by various heraldic symbols including castles, lions, and columns. The text of the document is overlaid on this seal.

CONSEJO DIRECTIVO
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía
DIRECTOR

M.A. María Iliana Godoy Calzia
SECRETARIA

Licenciada Dora Judith López Avendaño
Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez
REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

María Cristina Garzona Leal
Edgar Alejandro Córdón Osorio
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano
REPRESENTANTE DE EGRESADOS

C.c. Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg. 086-2011
CODIPs. 1947-2013

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

07 de noviembre de 2013

Estudiante
Ana Lucía Gutiérrez Donis
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto VIGÉSIMO NOVENO (29º) del Acta CINCUENTA GUIÓN DOS MIL TRECE (50-2013), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 05 de noviembre de 2013, que copiado literalmente dice:

"VIGÉSIMO NOVENO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: **"REFORZADORES SOCIALES ASOCIADOS A LA MOTIVACIÓN POR PADRES Y ENTRENADORES DE ATLETAS ESPECIALES"**, de la carrera de Licenciatura en Psicología, realizado por:

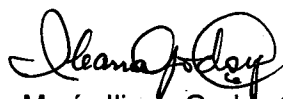
Ana Lucía Gutiérrez Donis

CARNÉ No.2006-11735

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada María Isabel del Pilar Reyes Morales y revisado por la Licenciada Ninfa Jeaneth Cruz Oliva. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"



M.A. María Iliana Godoy Calzia
SECRETARIA



/Gaby

Escuela de Ciencias Psicológicas



FINA 14:30 86-11

CIEPs 993-2013
REG: 086-2011
REG: 086-2011

INFORME FINAL

Guatemala, 31 de octubre 2013

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Ninfa Jeaneth Cruz Oliva ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

**“REFORZADORES SOCIALES ASOCIADOS A LA MOTIVACIÓN POR PADRES
Y ENTRENADORES DE ATLETAS ESPECIALES.”**

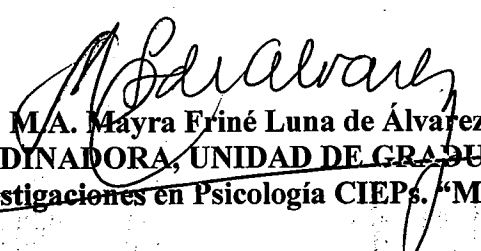
ESTUDIANTE:
Ana Lucía Gutiérrez Donis

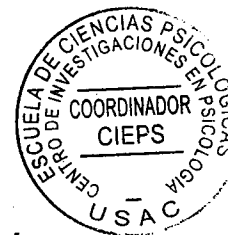
CARNÉ No.
2006-11735

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el 29 de octubre del presente año y se recibieron documentos originales completos el 31 de octubre, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Mayra Friné Luna de Álvarez
COORDINADORA, UNIDAD DE GRADUACIÓN
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. “Mayra Gutiérrez”



c.c archivo
Arelis

CIEPs. 994-2013
REG 086-2011
REG 086-2011

Guatemala, 31 de octubre 2013

Licenciada
Mayra Friné Luna de Álvarez
Coordinadora Unidad de Graduación
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

**“REFORZADORES SOCIALES ASOCIADOS A LA MOTIVACIÓN POR PADRES
Y ENTRENADORES DE ATLETAS ESPECIALES.”**

ESTUDIANTE:
Ana Lucía Gutiérrez Donis

CARNÉ No.
2006-11735

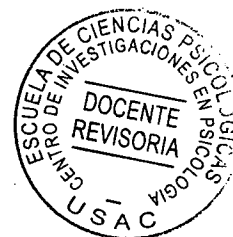
CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 21 de octubre del año en curso, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAR A TODOS”


Licenciada Ninfa Jeaneth Cruz Oliva
DOCENTE REVISORA



Arelis./archivo

Guatemala, 18 de Octubre de 2013

Licenciada

Mayra Luna de Álvarez

Coordinadora de la Unidad de Graduación

Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

CUM

Estimada Licenciada Álvarez:


Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría y aprobación del contenido del Informe Final de investigación titulado "Reforzadores Sociales Asociados a la Motivación por Padres y Entrenadores de Atletas Especiales" realizado por la estudiante ANA LUCÍA GUTIÉRREZ DONIS, CARNÉ 200611735

El trabajo fue realizado a partir del 30 de JULIO HASTA EL 17 DE AGOSTO DEL 2013.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación Correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente



Licenciada María Isabel del Pilar Reyes Morales

PSICÓLOGA
COLEGIADO 3408
ASESOR DEL CONTENIDO



**Olimpiadas
Especiales**
Guatemala

Guatemala 19 de Agosto de 2013

Licenciada

Mayra Luna de Álvarez

Coordinadora Centro de Investigaciones en Psicología

-CIEPs- "Mayra Gutiérrez"

Escuela de Ciencias Psicológicas

CUM

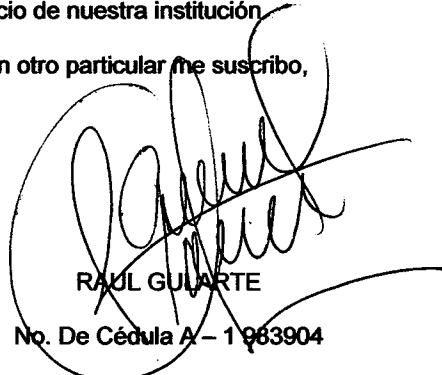
Licenciada Álvarez:

Olimpiadas Especiales es un programa sin fines de lucro, y con el único propósito de integrar a personas con discapacidad intelectual a la sociedad por medio del deporte; en disciplinas como atletismo, fútbol, golf, potencia, ecuestres y natación. Con el propósito que los atletas tengan la oportunidad de convertirse en ciudadanos útiles y productivos siendo aceptados y respetados por la sociedad.

Por este medio le informo que la estudiante Ana Lucía Gutiérrez Donis, carné 200611735 realizó en esta institución 10 entrevistas a entrenadores, 10 entrevistas a padres de familia, 10 cuestionarios entrenador/padre de familia y 1 observación, como parte del trabajo de Investigación **"REFORZADORES SOCIALES ASOCIADOS A LA MOTIVACIÓN POR PADRES Y ENTRENADORES DE ATLETAS ESPECIALES"** en el periodo comprendido del 30 julio al 17 de agosto del presente año, en horario de 12:30 a 13:30 horas y 10:00 a 12:00 horas.

La estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su proyecto de Investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular me suscribo,



RAÚL GUARTE

No. De Cédula A - 1 963904

Director de Deportes de Olimpiadas Especiales Guatemala

Teléfono: 4211 2634

Teléfono: 4215 4594 www.olimpiadasespeciales.org.gt

Creada por la Fundación Joseph P. Kennedy Jr., para beneficio de las personas con discapacidad intelectual

PADRINOS DE GRADUACIÓN

GUSTAVO GUTIÉRREZ RAMÍREZ
LICENCIADO EN CIENCIAS MÉDICAS
COLEGIADO 4760

MARÍA DEL CARMEN GUTIÉRREZ DE GONZÁLEZ
CIRUJANO DENTISTA
COLEGIADO 2602

ACTO QUE DEDICO A

Jesús Nuestro Señor	Por darme las fuerzas y la oportunidad de culminar con éxito esta carrera
Virgen María	Por ser mi ejemplo a seguir como madre e iluminar siempre mi camino
República de Guatemala	El país que me vió crecer
República de México	Por ser parte de mis genes
Mis Padres	Gustavo Gutiérrez Ramírez y María del Carmen Donis de Gutiérrez Gracias a su amor yo existo y Gracias por el apoyo que me brindaron a lo largo de mi carrera, por ustedes he logrado ser quien soy.
Mi hija	María Lucía mi princesa hermosa eres mi motivación a seguir adelante. Te Amo
Mis hermanos	María del Carmen y Gustavo Gutiérrez Donis Gracias por el ánimo y palabras de aliento para llegar hasta culminar uno de mis sueños
Mis abuelitos	Rubén, Belia(+), Concepción (+)y Petrona Gracias por todo su amor y cariño que siempre me tuvieron
Mis tíos, tías primos y primas	Gracias por su apoyo y cariño
Mis amigas y amigos	Anny, Isabel, María Andrea, Adriana, Ana, Alejandra, Wichita, Karla, Joaquín, Charly, Uvita y Marito.¡Gracias! por apoyarme siempre en mi carrera y ser parte importante de mi vida en alegrías y tristezas, los quiero muchísimo
Mi sobrina y cuñado	Maricarmen y José Roberto González
Mis compañeros amigos del trabajo	José, Mario, Isabel, Erick, Alex, Jaime, Mahadma, Nono, Gabriel, Russeth, Josué, Eddie, Fernando y Karla.

AGRADECIMIENTOS A...

La tricentenaria Universidad de San Carlos de Guatemala grande entre las del mundo

La Escuela de Ciencias Psicológicas; a todos los y las docentes ejemplares en su preparación y calidad humana, a los amigos y amigas que han quedado en el corazón

Mi asesora de tesis Licenciada Karla Emy , por brindarme sus conocimientos en este proceso tan importante, Dios le bendiga

Mi revisora de tesis Licenciada Ninfa Cruz y Licenciado Estuardo Bauer, gracias por su apoyo y dedicación

A la Organización Olimpiadas Especiales de Guatemala por apoyarme en mi proceso de trabajo de Campo y al Licenciado Raúl Gularte, por su apoyo y conocimiento brindado

ÍNDICE

Pág.

RESUMEN

PRÓLOGO

CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema y marco teórico	7
1.1.1 Planteamiento del problema	7
1.2 Marco Teórico	10
1.2.1 Tipos de discapacidad clasificación	10
1.2.2 Definición de la discapacidad intelectual.....	11
1.2.3 Cuales son los factores biológicos y orgánicos de la discapacidad intelectual	12
1.2.4 Como se diagnostica la discapacidad intelectual.....	14
1.2.5 Niveles de discapacidad intelectual según AAMR	15
1.2.6 Clasificación educativa del retraso mental	18
1.2.7 Áreas o dimensiones sobre las que se identifica la discapacidad Intelectual	19
1.2.8 La conducta adaptativa	20
1.2.9 Participación, interacción y roles sociales.....	21
1.2.10 Salud, física, salud mental y etiología	22
1.2.11 El contexto, ambiente y cultura	22
1.2.12 Características de la conducta de los niños con trastornos del desarrollo según método ABA	25
1.2.13 Juego y deporte	28
1.2.14 Independencia y capacidad de auto cuidado	31
1.2.15 Comportamiento social	32
1.2.16 La sociedad ante la persona con discapacitado	35
1.2.17. Aplicación a la psicopatología infanto-juvenil y educación especial	36
1.2.18 Lineamientos para el aprendizaje motor de las personas con discapacidad Intelectual.....	39
1.2.19 Motivación de la deficiencia y motivación de desarrollo.....	41
1.2.20 Olimpiadas especiales	42
1.3 Hipótesis	44
1.4 Delimitación	45

CAPÍTULO II TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2. Técnicas e instrumentos	46
----------------------------------	----

2.1 Técnica de muestreo	46
2.2 Técnicas de recolección de datos	46
2.3 Técnica de análisis estadístico	48

CAPÍTULO III PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3. Presentación, análisis e interpretación de resultados	49
3.1 Características del lugar y de la población	49
3.1.1 Características del lugar.....	49
3.1.2 Características de la población	50
3.2 Análisis Cualitativo.....	50

CAPÍTULO IV CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones	55
4.2 Recomendaciones	56

BIBLIOGRAFÍA	57
---------------------------	-----------

ANEXOS

RESUMEN

“REFORZADORES SOCIALES ASOCIADOS A LA MOTIVACIÓN POR PADRES Y ENTRENADORES DE ATLETAS ESPECIALES”

Autora: Ana Lucía Gutiérrez Donis.

La presente investigación se fundamenta específicamente en el conductismo, donde tuvo inmediata relación el estímulo y la respuesta. El propósito fue identificar los diferentes reforzadores sociales que se le presentan al discapacitado para el logro alcanzado en el deporte realizado; una persona con estas características presenta limitaciones en su funcionamiento mental y en destrezas tales como la comunicación, cuidado personal y destrezas sociales, sin embargo, se considera que las estructuras físicas y psicológicas del adolescente en el periodo de 13 a 18 años de edad, están en la máxima flexibilidad y fáciles de moldear con un alta receptividad a estímulos educativos. Como consecuencia de todo esto, el adolescente está también en sus posibilidades de continuo aprendizaje.

Otro de los objetivos propuestos para el presente estudio radica en el fomento de las relaciones interpersonales y la participación de la comunidad. Las actividades físicas, la motricidad y el deporte forman parte integral de las actividades educativas en estas personas y han de ser utilizadas como medio de mantenimiento sano del propio cuerpo y el psiquismo; el deporte permite a la persona con discapacidad intelectual, canalizar mejor sus aspiraciones, fortalecer su personalidad, saber superar con mayores recursos las posibles dificultades de relación con el entorno, amigos y familia, por lo tanto se describen diferentes los reforzadores más utilizados por padres de familia y entrenadores de Olimpiadas Especiales, permitiendo la autodeterminación y aceptación como un estímulo para la realización del deporte.

El estudio fue desarrollado en las instalaciones de Olimpiadas Especiales de Guatemala en donde la población está conformada por personas con discapacidad intelectual de ambos sexos. Para alcanzar los objetivos propuestos se utilizó un cuestionario y una observación participante durante los entrenamientos; también se elaboró una entrevista a los padres y entrenadores con el objetivo de puntualizar sobre las relaciones interpersonales y participación de la comunidad.

De acuerdo a la búsqueda de las siguientes interrogantes ¿Cómo se motiva a una persona con discapacidad a practicar un deporte? ¿Qué reforzadores son utilizados por los padres de familia para incrementar la actividad deportiva en sus hijos? ¿Cómo se forma la autodeterminación en una persona con discapacidad intelectual? ¿Qué reforzadores son utilizados por el entrenador de niños con discapacidad intelectual en Olimpiadas Especiales? el presente estudio evidencia las respuestas a las mismas.

PRÓLOGO

El ejercicio físico se ha considerado a nivel mundial una de las actividades más placenteras y sanas para la salud del ser humano, el equilibrio entre cuerpo y mente es importante y el deporte, para alcanzar esto, juega un papel fundamental. El deporte tiene la peculiaridad que une a las personas, genera euforias, alegrías, sentimientos positivos y desarrolla capacidades y habilidades en las personas que lo practican.

El deporte como actividad en general es flexible, existen diferentes tipos, puede ser practicado en diferentes edades, la variedad satisface los diferentes gustos y hasta para diferentes capacidades; de tal forma que Olimpiadas Especiales como parte de su función busca el desarrollo pleno de niños y adolescentes con características y necesidades especiales a través del deporte.

El deporte como parte de la recreación en Guatemala ha dado a las personas con discapacidad elementos que son importantes y lo mejor aún gratificantes. Las personas con discapacidad han demostrado que son capaces de realizar diferentes tareas incluso un deporte de alto rendimiento, claro está que no todas las personas con discapacidad tienen la misma actitud frente a sus limitaciones. Se ha de tomar en cuenta que el desarrollo de una actividad deportiva en condiciones de discapacidad se marca específicamente en el estímulo que tanto enfatiza el conductismo para generar una respuesta. Debido al estímulo que necesitan las personas con discapacidad para el desarrollo de las diferentes actividades, la motivación es fundamental.

En las personas con discapacidad las actividades específicas y deportivas contribuyen a generar sentimientos de autovalía y empoderamiento, de allí, la importancia y el vínculo con el deporte; éste, el deporte, ejerce un impacto profundo en las personas con discapacidad, mejorar la salud emocional y genera bienestar físico, desarrolla confianza social y crea una representación mental de capacidad y productividad. Desde entonces Olimpiadas Especiales de Guatemala ha crecido al

punto en que actualmente ofrece entrenamiento y competición deportiva. Esta institución reconoce que el deporte en las personas con características específicas de personalidad y hablando de la población que atiende, debe llevar una orientación diferente no solo la practica misma de realizar una actividad deportiva, sino debe estar orientada a logros definidos por alcanzar en esta población; es decir, aquí se da mucho más que la práctica misma de algún deporte, se busca independencia, desarrollo de habilidades, mejores relaciones interpersonales y por supuesto empoderamiento por parte del niño o adolescente que efectúe las diferentes actividades deportivas.

No es nada nuevo para la psicología que estos logros están asociados al apoyo específico de la familia, los amigos y de la institución; de esta forma es como la presente investigación identifica y describe los reforzadores positivos que son comúnmente utilizados por padres de familia y entrenadores de atletas especiales en actividades deportivas en Olimpiadas Especiales; estos reforzadores se utilizan con el objetivo de involucrar y determinar metas en los atletas, esto a través de actitudes abiertas y positivas formando parte de las relaciones interpersonales y sobre todo del éxito en la realización de las metas, determinación y autoaceptación.

La familia como escenario constitutivo fundamental en el que los jóvenes construyen sus hábitos, valores, actitudes y creencias más íntimas de relación con la sociedad y las normas de convivencia debe formar parte activa del programa de entrenamiento y actividades a desarrollar, esto con el objetivo del alcance de logros y con ello contribuir a una aceptación de las condiciones de vida familiar, conciencia del discapacitado y sobre todo reconocimiento de sus capacidades y habilidades. Lamentablemente el grupo primario muchas veces hace énfasis en las debilidades y no en las capacidades, este fenómeno indudablemente no contribuirá al alcance de logros del discapacitado. Lo normal es que la familia sea el núcleo donde la persona encuentre elementos que le den seguridad, afecto e independencia. Muchas veces las personas con características especiales son vistas como diferentes, como sino tuvieran sentimientos y como sino necesitaran afecto.

En el diseño de la reforma educativa, se establece que su objetivo radica en transformar participativamente el actual sistema y sector educativos para que respondan a las necesidades, aspiraciones y características de cada uno de los pueblos del país y a las exigencias tecnológicas y productivas del desarrollo integral nacional. Esto significa lograr una sociedad pluralista, incluyente, solidaria, justa, participativa, intercultural, pluricultural, competente, multiétnica y multilingüe en la que todas las personas participan. Parte de esta sociedad lo conforman las personas con necesidades educativas especiales, las cuales son parte de esa diversidad. En la reforma educativa, en el área de equidad, se hace énfasis en la atención a la población con necesidades educativas especiales.

La integración se sustenta en el hecho irrefutable que tiene toda persona de vivir, con deberes y derechos en el marco social que le es propio, es un proceso dinámico y continuo que posibilita a las personas con necesidades educativas especiales a normalizar sus experiencias en los distintos espacios del quehacer humano; es decir, vida comunitaria, vida escolar y vida laboral, con el apoyo especial que requiera cada caso. Por lo tanto, la integración es el hecho de estar entre los otros, con los otros y de tener un rol y un lugar en un grupo o una sociedad, en definitiva de aportar una contribución.

La inclusión tiene que ver con derechos humanos, con desarrollo y con oportunidad de vida con calidad; tanto para alcanzarla como para sostenerla, se requiere de dominio técnico y de competencia cognoscitiva por parte de todos los sectores de un país; la eficacia de esto dependerá del enfoque del Estado, de los recursos que se le asignen y de la cobertura que pretenda alcanzar (educación para la diversidad en una sociedad de conocimiento) y por supuesto de la deconstrucción de paradigmas sociales establecidos a nivel general respecto al discapacitado. Es necesario e importante romper con esa cultura de desigualdad que impera en Guatemala, donde los mejores son pocos y los peores la mayoría.

Muchos jóvenes en Guatemala enfrentan diversidad de obstáculos para desarrollarse plenamente. En el caso de la niñez y juventud con necesidades educativas especiales asociadas o no a discapacidad no es la excepción, ya que el acceso a servicios básicos, es escaso y difícil por las circunstancias económicas, de distancia, así como por factores sociales y culturales. Una vez más se refleja la ausencia de responsabilidad en relación al cumplimiento del Estado.

La educación especial en Guatemala, es un elemento importante para la planificación de acciones en el ámbito educativo, refleja la situación actual, así como la línea histórica de los servicios especializados que han logrado un avance para la atención de esta población, en la que se refleja la unión de esfuerzos de padres y madres de familia, entidades de cooperación internacional y nacional en la búsqueda de estrategias que permitan lograr la equidad e igualdad de oportunidades, como un compromiso de la reforma educativa, en lo que respecta a la atención de la diversidad.

Con el fin de asegurar el derecho a la educación de toda la niñez, el Ministerio de Educación ha reforzado sus acciones para atender a los conglomerados de la población que tradicionalmente ha sido excluida de las oportunidades educativas, sin embargo esto se refleja muy superficialmente. La niñez con necesidades especiales, asociadas o no a discapacidades constituye uno de estos grupos de población.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

“De acuerdo al censo XI de población y VI de habitación del Instituto Nacional de Estadística (INE), del 2002, se reporta que en Guatemala, existen 135,482 hogares donde reside por lo menos una persona con discapacidad intelectual, esto es un 6.2% del total de hogares guatemaltecos que hacen 2,200.608 de los hogares con personas con discapacidad intelectual, el 53.8% reside en el área rural. Este dato establece un parámetro de información, el cual permite conocer la magnitud del problema y con esto plantear las alternativas de solución, en los diferentes campos de acción y con la participación de varios sectores.”¹

La conciencia de la existencia de personas que presentan dificultades, fundamentalmente en el área intelectual o denominadas también en la actualidad como personas con necesidades educativas especiales de tipo intelectual se remonta a épocas bastante alejadas en el tiempo, sin embargo, la naturaleza exacta de esta condición, su identificación científica, así como las actitudes sociales que se presentan hacia las mismas, han cambiado frecuentemente en su devenir histórico. Empero, esto no significa que los estigmas sociales y paradigmas equivocados no se sigan manejando a nivel social, no se sigan reproduciendo y lo peor aún, no siga generando discriminación alguna.

La actividad física, la motricidad y el deporte forman parte integral de las actividades educativas y han de ser utilizadas como medio de mantenimiento sano del propio cuerpo. El deporte permite a cualquier persona, no sólo con discapacidad intelectual, canalizar mejor sus aspiraciones, encontrar su personalidad, saber superar con mayores recursos las posibles dificultades de relación con el entorno, con sus amigos y familia.

¹ Burbano, Gabriela. Situación actual de la educación especial en Guatemala. Asociación de capacitación asistencia técnica en educación y discapacidad. Guatemala.(2005). Pp 7.

Las actividades deportivas entendidas en el más amplio sentido de la palabra, su faceta de ocio y tiempo libre, van dirigidas a que cada uno de los participantes pueda contribuir al desarrollo de características personales como son la iniciativa, el valor, el liderazgo, el autodomínio, la cooperación; además, van encaminadas al adecuado desarrollo de cualidades físicas como la agilidad, la coordinación, la flexibilidad, la resistencia. Las metas planteadas a priori suponen la base de los fines a conseguir, y si éstos se realizan de forma divertida y dinámica, se es capaz de disfrutar de manera constante con los logros y beneficios alcanzados, infundiendo la confianza para explorar nuevas ambiciones, que en un principio no se habían abordado dando lugar a un reconocimiento personal y social.

La persona con discapacidad intelectual, al igual que cualquier otra, tiene una fuerte necesidad de ser aceptada, y los programas deportivos son un marco indiscutible para la integración social que consolida este tipo de aceptación. Olimpiadas Especiales de Guatemala es un movimiento global, sin precedente, que a través de entrenamiento deportivo y competición, mejora la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual y por ello, la vida de todas las personas a su alrededor, se basa en la creencia de que las personas con discapacidad intelectual, pueden, con la instrucción y un estímulo apropiado aprender, disfrutar y beneficiarse de participar en deportes individuales o en equipo. De la misma manera olimpiada también asume que el entrenamiento constante es esencial para el desarrollo de las habilidades deportivas, y que la competición entre los mismos niveles de capacidad es el medio más apropiado de probar estas habilidades, midiendo el progreso y proporcionando los incentivos para el crecimiento personal. A través del entrenamiento y la competición deportiva, las personas con discapacidad intelectual se benefician de manera física, mental, social y espiritual; las familias son fortalecidas, se integra la comunidad entendiendo a las personas con discapacidad intelectual en un ambiente de igualdad, respeto y aceptación.

Olimpiadas Especiales juega un rol muy importante fomentando a los atletas especiales a desarrollar sus propias habilidades deportivas. Los miembros de las familias de los atletas (hermano, hermana, padres, otros familiares y amigos cercanos) son generalmente la influencia más grande en la vida de los atletas. Es por ello que los miembros de la familia ayudan enormemente dándoles amor y entusiasmo, aspectos que el atleta especial necesita para lograr sus metas personales.

Este estudio representa los reforzadores sociales que son utilizados por los padres de familia para incrementar la actividad deportiva en sus hijos, evidencia la experiencia de campo y confirma que en la medida en que la familia participa en las actividades de Olimpiadas Especiales con los atletas especial desarrollan un sentido de orgullo y respeto por las habilidades y potenciales e incorporando a una sociedad más amplia bajo condiciones que sean aceptados, respetados y en lo que les dé la oportunidad de convertirse en ciudadanos útiles y productivos.

El presente estudio fue realizado, con los entrenadores, padres de familia y atletas de Olimpiadas Especiales de Guatemala, con los que se trabajó durante los meses de julio y agosto del año 2013; así mismo, se compone de cuatro capítulos, en el primer capítulo se encuentra la introducción seguidamente el marco teórico que fundamenta la investigación mostrando cómo los reforzadores sociales por parte de entrenadores y padres de familia motivan al atleta a realizar actividades deportivas y la incidencia que éste tiene en la salud y la autoconfianza en sí mismo, de la misma forma incluye la interrelación de entrenador-atleta. En el capítulo dos se presenta la metodología que describe las técnicas e instrumentos de recolección de datos utilizados para alcanzar los objetivos. En el capítulo tres se plantea el análisis e interpretación de resultados y por último, en el capítulo cuatro se exponen las conclusiones y recomendaciones. Este estudio permitió evidenciar los reforzadores más relevantes en los padres de familia y

entrenadores para motivar a los atletas a su autorrealización y de la misma manera detalla sí el uso de reforzadores facilita la integración del adolescente en los círculos sociales a los que pertenece.

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Debido a las condiciones sociales y culturales del país la exclusión ha sido un problema reproducido año con años, desde hace siglos; de la misma manera el racismo, la violencia y así se evidencia una compleja ruptura social expresada a través del individualismo y la ausencia de valores. El contexto social actual en Guatemala rechaza, margina y discrimina a las personas con cualquier tipo de discapacidad, se puede observar a personas con discapacidad que son rechazados por el aspecto físico ya que son diferentes a los que son llamados “normales”. Las personas con algún tipo de discapacidad, que son aproximadamente el 10 por ciento de la población del país, sufren más con el rechazo social y cultural que con las propias limitaciones o capacidades diferentes que implica su situación.

La discapacidad es una palabra que no se encuentra en el diccionario, ha surgido en los últimos años para dar cuenta de aquello que está afuera de lo esperado, cuando, en verdad todos poseen capacidades diferentes. La discapacidad cualquiera, sensorial, intelectual o motriz no afecta al sujeto en su totalidad, lo que marca en verdad es la mirada de los otros, el señalamiento que lo encuadran en la categoría de lo diferente no permitiendo el surgimiento y la continuidad de un ser.

Se utiliza el término discapacidad intelectual, por ser el que de forma más habitual comienza a aplicarse actualmente. El término “discapacidad intelectual” no se está refiriendo a un grupo de personas con un síndrome único, si no a una

amplia población con diversas características, teniendo en común su limitada capacidad intelectual y las dificultades de aprendizaje, es por ello importante que el adolescente esté vinculado a diferentes actividades que propicien y que contribuyan al desarrollo de habilidades que le permitan desarrollarse dentro de una cultura que se caracteriza por practicar hábitos de exclusión y rechazo a lo que no se parece a lo propio, dentro de una cultura generadora de etnocentrismo negativo y descalificador. Con esto no quiere decirse que el etnocentrismo sea malo, es más contribuye a la búsqueda de superar y ser mejor a nivel personal y comunitario.

La discapacidad es un problema integral aunque solamente se hable de un tipo de carencia sea esta sensitiva, cognitiva o física afecta a la totalidad de la personalidad y las relaciones interpersonales del mismo, es por ello que Olimpiadas Especiales busca por medio del deporte generar actividades que propicien ese desarrollo de la personalidad que está no integrada o lesionada.

El deporte ayuda a los niños y jóvenes con características especiales a experimentarse con capacidades y habilidades para desempeñarse dentro de una actividad, muchas veces por los señalamientos sociales no se visualizan estas habilidades generando así estancamiento a nivel emocional y social. Lo importante es generar un sentimiento de capacidad y empoderamiento en el niño o adolescente con capacidades especiales. Lo normal, se asume que la familia sea la primera institución en propiciar elementos que le sean significativos y que logre empoderamiento del niño, sin embargo, muchas veces consciente o inconscientemente la familia es la primera que cultiva el rechazo y por lo tanto el niño no encuentra esos elementos que deben ser propicios para la autonomía y desarrollo en la sociedad.

Las actividades deportivas van dirigidas a que cada uno de los atletas especiales pueda contribuir al desarrollo de características personales como la iniciativa, el valor, el liderazgo, el autodomínio, la cooperación; además, van encaminadas al adecuado desarrollo de cualidades físicas como la agilidad, la coordinación, la flexibilidad, la resistencia, entre otras. Los atletas con

necesidades especiales no forman un grupo homogéneo, todos ellos son distintos y tienen necesidades distintas, es por ello que a través del deporte se pretende que se desarrollen todas esas características que aun no son parte integral de la personalidad del discapacitado. En la medida que se logre la independencia en el discapacitado se tendrá una mejor calidad de vida, mejores relaciones interpersonales, más seguridad y sobre todo mejores relaciones familiares.

Como es frecuente en jóvenes con discapacidad intelectual las afecciones médicas y los padres en sus mecanismos de sobreprotección tienden a apartar al discapacitado de la relación con el otro por miedo a discriminación y de esa manera lo aíslan y la práctica del deporte es ausente, viendo esta condición como un peligro para la salud del adolescente discapacitado y no como una forma de desarrollar la capacidad física, habilidad mental y autoestima.

El presente trabajo busca que los atletas especiales obtengan un desarrollo integral en el deporte, la recreación al aire libre y el ejercicio físico sistemático como elementos imprescindibles para el logro de una buena calidad de vida y de una plena integración social. La integración de la triada (padres, entrenadores y atletas) supone realizar las actividades deportivas y todas las demás actividades de la vida diaria y cotidiana, donde forma parte la comunidad y junto con ellas, compartir los espacios, el tiempo y los mismos procesos comunitarios. Dentro de este proceso de integración, las actividades físicas y deportivas constituyen una forma de interrelación, en donde se fortalezca la actividad con reforzadores positivos por parte de los padres y entrenadores de atletas especiales.

No hay duda sobre la importancia de la práctica del deporte para el joven y adulto discapacitado, el problema lo constituye el poder crear en la comunidad las facilidades para que estos atletas especiales puedan disponer de las posibilidades para practicar deportes y así también ser reconocidos por su desempeño tomando como referencia el fortalecimiento de la autodeterminación.

Está demostrado que el deporte en el discapacitado incrementa las posibilidades de participación social e integración al grupo, el cumplimiento de reglas y la tolerancia a la frustración.

Es así como el presente estudio da respuesta a las siguientes preguntas ¿Cómo se motiva a una persona con discapacidad a practicar un deporte? ¿Qué reforzadores son utilizados por padres de familia para incrementar la actividad deportiva en sus hijos? ¿Cómo se forma la autodeterminación en una persona con discapacidad intelectual? ¿Qué reforzadores son utilizados por el entrenador de niños discapacidad intelectual en olimpiadas especiales?

1.2 MARCO TEÓRICO

“La Asociación Americana de Retraso Mental propone una definición que intenta salvar la dificultad de evaluación de las habilidades adaptativas e incorpora nuevas precisiones. Aunque continua refiriéndose a la discapacidad intelectual como retraso mental, el camino del cambio conceptual ha llevado a la AAMR a modificar su propio nombre: AAIDD (American Association on Intellectual and Developmental Disabilities), por lo que se espera que en la próxima edición se erradique de una vez el término retraso mental.

1.2.1 Tipos de Discapacidad Clasificación:

a) Discapacidad física: *Esta es la clasificación que cuenta con las alteraciones más frecuentes, las cuales son secuelas de poliomielitis, lesión medular (parapléjico o cuadripléjico) y amputaciones.*

b) Discapacidad sensorial: *Comprende a las personas con deficiencias visuales, a los sordos y a quienes presentan problemas en la comunicación y el lenguaje.*

c) Discapacidad intelectual: *Se caracteriza por una disminución de las funciones mentales superiores (inteligencia, lenguaje, aprendizaje, entre otros), así como de*

las funciones motoras. Esta discapacidad abarca toda una serie de enfermedades y trastornos, dentro de los cuales se encuentra el retraso mental, el síndrome Down y la parálisis cerebral.

d) Discapacidad psíquica: *Las personas sufren alteraciones neurológicas y trastornos cerebrales.”*

1.2.2 Definición de la Discapacidad Intelectual:

“La discapacidad intelectual es una categoría que se diagnostica definida arbitrariamente que a lo largo de los años ha cambiado de manera significativa así de las concepciones orgánicas iniciales (Esquirol, 1818) se paso a las exclusivamente psicometrías a principios del siglo XX (Bidet 1905).

La discapacidad intelectual (antes conocido como el retraso mental) es un término que se usa cuando una persona tiene ciertas limitaciones en su funcionamiento mental y en destrezas tales como: comunicación, cuidado personal, y destrezas sociales entre otras. Estas limitaciones causan que el niño o adolescente aprenda y se desarrolle más lentamente que un niño típico. Para poder comprender mejor el término discapacidad intelectual y sobre los avances teóricos producidos en los últimos años y a las nuevas necesidades de las personas discapacitadas la AMMR (2002) en la décima edición del manual de clasificación y diagnóstico define la discapacidad intelectual como “discapacidad caracterizada por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en la conducta adaptativa, expresada en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad se origina con anterioridad a los 18 años”²

²Luckasson, R. et .al. Mental Retardation. Definition, classification and systems of supports (10th ed.).Washington, DC: American Association on Mental Retardation. Traducido por Ana Lucía Gutiérrez. (2002): pp 8

“De acuerdo a esta definición para que una persona sea considerada como discapacitada intelectual debe cumplirse los siguientes criterios:

- 1. Limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual*
- 2. Limitaciones significativas en la conducta adaptativa*
- 3. Edad de aparición anterior a los 18 años”.³*

1.2.3 Cuales son los factores biológicos y orgánicos de la Discapacidad Intelectual:

“Los principales factores orgánicos de la discapacidad intelectual de acuerdo con el DSM-IV-TR (2002) son los siguientes:

1. Herencia:

Representa el 5 % de las causas de la discapacidad intelectual. Estos factores incluyen errores innatos de metabolismo causado por genes recesivos autosómicos (p.ej: Tay-Sachs) anomalías de un gen (p.ej: esclerosis tuberosa) y aberraciones cromosómicas (p.ej: Síndrome de Down por translocación y Síndrome del cromosoma X frágil).

³Montero, D. Evaluación de la conducta adaptativa en personas con discapacidades. Adaptación y validación del ICAP. Bilbao: Instituto de Ciencias de la Educación, Universidad de Deusto. Tercera edición en Bilbao: Ediciones Mensajero. (1993). Pp 32.

2. Alteraciones tempranas en el desarrollo:

Representa aproximadamente el 30% de las causas de la discapacidad intelectual. Dentro de estas alteraciones incluyen las ocasionadas por toxinas durante el desarrollo prenatal y son debidas a infecciones o consumo materno de alcohol. En esta categoría también se incluyen las alteraciones cromosómicas como el Síndrome de Down por trisomía 21.

3. Problemas de embarazo y prenatales:

Representa aproximadamente el 10% de la discapacidad intelectual. Entre otros factores incluyen la malnutrición fetal, una dieta deficiente si es severa puede llegar a producir un daño cerebral y permanente. La prematuridad de los niños que nacen prematuramente o tienen un peso menor están mas expuestos a presentar una discapacidad. Las infecciones víricas son muy importantes ya que hay microorganismos que pueden afectar al feto en desarrollo y causarle anormalidades permanentes entre esta rubéola, sífilis, y la toxoplasmosis. En el contexto guatemalteco y en áreas de bajos recursos económicos cuando están en el período de gestación carecen de una buena alimentación, en donde se comprueba que los niños nacen con bajo peso, siendo esta la causa de malformaciones que causan malformaciones en sus órganos vitales, así también la prematuridad en donde el periodo de gestación no ha concluido.

4. Enfermedades médicas adquiridas durante la infancia y la niñez:

Representa el 5% aproximadamente. Estos factores incluyen las infecciones por microorganismos que si afectan al niño en crecimiento, pueden producir una lesión cerebral, las dos mas conocidas son la meningitis y la encefalitis. La otra causa de más común de lesión cerebral son los traumatismos. El caso que recibe mayor atención es el maltrato infantil. Dentro del maltrato infantil encontramos que es una de las causas mayores en el contexto, ya que la violencia intrafamiliar incide dentro del maltrato a los hijos causando daños físicos y psíquicos, que por causas más severas como lo que son los

golpes y causan lesiones cerebrales severas que afectan las áreas en las que un niño se desenvuelve.

5. Influencia con otros trastornos mentales:

Estos factores incluyen trastornos mentales graves asociados a condiciones de privación de crianza y de estimulación social, lingüística o de otro tipo pueden conducir a una discapacidad intelectual.”⁴

1.2.4 Como se diagnóstica la Discapacidad Intelectual:

“La discapacidad intelectual se diagnóstica observando lo siguiente:

- 1. La habilidad del cerebro de la persona para aprender, pensar, resolver problemas, y hacer sentido del mundo (esto se llama funcionamiento intelectual). De este modo vemos como los niños y adolescentes con discapacidad intelectual podemos ver las dificultades mas observables que es la socialización y el poder de resolver problemas por si solos, el autoconcepto sobre su propio ser, y definitivamente el aprendizaje de diferentes tareas por factores diferentes.*
- 2. Si acaso la persona tiene las destrezas que él o ella necesita para vivir independientemente (esto se conoce como conducta adaptiva o funcionamiento adaptivo).*
- 3. El funcionamiento intelectual (también conocido como el coeficiente de inteligencia, o “IQ” en inglés) es generalmente medido por medio de una prueba llamada prueba de coeficiente de inteligencia. La medida promedio es 100. Se cree que las personas que puntúan menos de 70 a 75 tienen discapacidad intelectual.*

⁴. AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION (APA). manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-IV-TR. Barcelona: Masson.(2002). pp 62

4. Para medir la conducta adaptativa, los profesionales estudian lo que el niño puede hacer en comparación a otros niños de su edad. Ciertas destrezas son importantes para la conducta adaptativa.

Estas son:

- Las destrezas de la vida diaria, tales como vestirse, ir al baño, y comer.
- Las destrezas para la comunicación, tales como comprender lo que se dice y poder responder.
- Destrezas sociales con los compañeros, miembros de la familia, adultos, y otras personas.

1.2.5 Niveles de Discapacidad intelectual según AAMR:

LEVE	50-55 Y 70
MODERADO	35-40 Y 50-55
GRAVE	20-25 Y 35-40
PROFUNDO	Inferior a 20-25

Características Generales sobre cada uno de los niveles:

A) LEVE:

- CI entre 50-55 y aprox 70.
- Incluye a la mayoría de personas afectadas por retraso mental (85%)
- Suelen desarrollar habilidades sociales y de comunicación durante los años preescolares.
- Presentan insuficiencias mínimas en las áreas sensoriomotoras.

- *Pueden adquirir conocimientos que les sitúan, aproximadamente, en un 6º curso de primaria.*
- *Durante la vida adulta poseen habilidades sociales y laborales adecuadas para una autonomía (pueden necesitar supervisión, orientación y asistencia)*
- *Con los apoyos adecuados pueden vivir satisfactoriamente en la comunidad, o bien, en servicios supervisados.*

b) MODERADO:

- *CI entre 35-40y 50- 55.*
- *Constituye alrededor del 10% de la población con retraso mental.*
- *Pueden adquirir habilidades de comunicación durante los primeros años de la niñez.*
- *Pueden aprovecharse de una formación laboral.*
- *Con supervisión moderada pueden atender a su propio cuidado personal.*
- *Pueden beneficiarse de adiestramiento en habilidades sociales y laborales.*
- *Es improbable que progresen más allá de un 2º de primaria en materias escolares.*
- *Pueden aprender a trasladarse independientemente por los lugares que le son familiares.*
- *Durante la adolescencia, sus dificultades para reconocer las convenciones sociales pueden inferir en las relaciones con otros muchachos/as.*

- *En la etapa adulta son capaces de realizar trabajos no cualificados, siempre con supervisión.*

c) GRAVE:

- *CI entre 20-25 y 35-40*
- *Incluye el 3, 4% de las personas con retraso mental*
- *Durante los primeros años de la niñez adquieren un lenguaje comunicativo escaso o nulo.*
- *Durante la edad escolar pueden aprender a hablar.*
- *Pueden ser adiestrados en habilidades de autonomía personal.*
- *Será limitaciones académicas. Pueden dominar ciertas habilidades como el aprendizaje de la lectura global de algunas palabras o cálculo simple.*
- *En la etapa adulta pueden ser capaces de realizar tareas simples estrechamente supervisadas.*
- *En su mayoría se adapta bien en la comunidad (hogares protegidos o familias).*

d) PROFUNDO:

- *CI inferior a 20-25*
- *Constituyen aproximadamente el 1, 2% de las personas con retraso mental.*
- *La mayoría presentan una enfermedad neurológica identificada.*
- *Durante los primeros años de niñez presentan considerables alteraciones del funcionamiento sensoriomotor.*

- *El desarrollo motor, las habilidades para la comunicación y el cuidado personal pueden mejorar si se les somete a un adiestramiento.*
- *Algunos pueden realizar tareas simples en instituciones protegidas y estrechamente vigiladas.”⁵*

1.2.6 Clasificación Educativa del Retraso Mental

“El sistema de clasificación conceptualiza la discapacidad intelectual como retraso mental y sus respectivos niveles:

Nivel	Siglas	CI Pronóstico Educativo
<i>Retraso Mental Educable</i>	<i>(RME)</i>	<i>55/55-70/75 lectura escritura y cálculo.</i>
<i>Retraso Mental Entrenable</i>	<i>(RMA)</i>	<i>25/35-50/55 autocuidado ajuste, personal social.</i>
<i>Retraso Mental Severo/ profundo</i>	<i>(RMS/ RMP)</i>	<i>35 y autocuidado, supervisión constante.</i>

Aunque los términos educable y adiestrable son peyorativos y no deberían utilizarse se establecen las mismas diferencias entre ellos que entre RML (retraso mental leve) y RMM (retraso mental moderado). Por lo tanto los alumnos clasificados como RME (retraso mental educable) pueden beneficiarse de la instrucción escolar en materias escolares como la lectura y las matemáticas. De adultos pueden llegar a ser bastante auto-suficientes como para llevar una vida independiente en las habilidades sociales y laborales, realizando trabajos manuales.

⁵ DSM-IV Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona. Trastornos de inicio en la infancia, la niñez o la adolescencia Masson. Barcelona. (1995). Pp 65.

Las personas con RMA (retraso mental entrenable) pueden aprender destrezas y conceptos académicos básicos, realizan trabajos ocupacionales prácticos y sencillos y requieren de supervisión en la vida cotidiana.

Los alumnos severos y profundos pueden beneficiarse únicamente de programas de adiestramiento en destrezas básicas de cuidado personal (control de esfínteres, vestirse, higiene personal, hábitos de comida, etc.) necesitando supervisión constante y beneficiándose únicamente de la enseñanza pre-académica.

1.2.7 Áreas o dimensiones sobre las que se identifica la Discapacidad Intelectual

La capacidad intelectual:

La inteligencia se considera como la capacidad mental general que comprende las siguientes funciones:

- a. el razonamiento
- b. la planificación
- c. la solución de problemas
- d. el pensamiento abstracto
- e. la comprensión de ideas complejas
- f. el aprendizaje con rapidez
- g. el aprendizaje a partir de la experiencia.

Como se puede apreciar, es un funcionamiento intelectual global que va más allá del rendimiento académico o de respuesta a tests; se trata más bien de esa amplia y profunda capacidad para comprender el entorno e interactuar con él.

La evaluación de este funcionamiento intelectual es un aspecto crucial para diagnosticar la discapacidad intelectual, y ha de ser realizada por personas con

amplia experiencia y calificación, que habrán de recabar en ocasiones la colaboración de diversos especialistas.

Pese a las limitaciones y al abuso que de él se ha hecho, se sigue considerando al coeficiente intelectual (CI) como la mejor representación de lo que aquí se denomina como funcionamiento intelectual de una persona, pero ha de obtenerse con instrumentos apropiados que estén bien estandarizados en la población general.

1.2.8 La conducta adaptativa

“Se entiende como conducta adaptativa “el conjunto de habilidades que se despliegan en el terreno de los conceptos (p. ejemplo lenguaje, lecto-escritura, dinero), en el ámbito social (p. ejemplo, responsabilidad, autoestima, probabilidad de ser engañado o manipulado, seguimiento de normas), y en la práctica (actividades de la vida diaria como son el aseo o la comida; actividades instrumentales como son el transporte, el mantenimiento de la casa, la toma de medicina o el manejo del dinero), y que son aprendidas por las personas para funcionar en su vida diaria”⁶

La capacidad de adaptación marca de modo especial y crucial la habilidad de funcionamiento del individuo en un ambiente social, porque las limitaciones en la conducta adaptativa son las que más van a afectar tanto a la vida diaria como a la habilidad para responder a los cambios constantes e imprevistos que ocurren permanentemente en la vida del niño/adolescente con discapacidad intelectual y en las demandas que impone el ambiente en que se vive, para un buen desarrollo social y aceptación de la misma comunidad.

Sin embargo pueden convivir dentro de una misma persona las limitaciones en ciertas habilidades de adaptación con capacidades en otras áreas.

⁶Ibidem. pp 11.

De ahí la necesidad de hacer una evaluación que, de manera diferenciada, aborde y analice distintos aspectos de la vida adaptativa. Para hacer un buen diagnóstico de las limitaciones que una persona tiene en su conducta adaptativa es preciso utilizar medidas bien estandarizadas con baremos de la población general que incluya a personas con y sin discapacidad.

El criterio para considerar significativas las limitaciones en esta dimensión, al igual que al evaluar la inteligencia, debe ser el de dos desviaciones típicas por debajo de la media.

1.2.9 Participación, interacción y roles sociales

“Mientras que las otras dimensiones se centran en los aspectos personales o ambientales, en este caso el análisis se dirige a evaluar las interacciones del individuo con los demás y el papel social que desempeña; es decir, se trata de destacar la importancia que se concede a estos aspectos en la vida de la persona; de resaltar el importante papel que juegan las oportunidades y restricciones que rodean a un individuo para participar en la vida de su comunidad.

Habrá un funcionamiento adaptativo del comportamiento de una persona en la medida en que se encuentre activamente involucrada, asistiendo a entrenamientos continuos e interaccionando con su medio ambiente y contexto al que pertenece, siendo partícipe en su comunidad. El rol social deberá ser ajustado a las actividades que sean las normales para un grupo específico de edad: aspectos personales, escolares, laborales, comunitarios, afectivos, espirituales, etc. Pero esta participación e interacción se pueden ver profundamente alteradas por la falta de recursos económicos y servicios comunitarios, por la presencia de barreras físicas o sociales, por las cuales atraviesa un adolescente con discapacidad intelectual.

1.2.10 Salud física, salud mental y etiología

La salud es aquí entendida en su más amplio sentido: un “estado de completo bienestar físico, mental y social”. Todos poseen una amplia experiencia acerca del funcionamiento humano y como este se ve influenciado por cualquier condición que altere su salud física o mental.

La discapacidad intelectual producida por una causa determinada puede ir acompañada inexcusablemente de una alteración de la salud que, a su vez, puede repercutir sobre el desarrollo de sus funciones sensorio-perceptivas de las demás dimensiones. Pero incluso cuando no es así, la preocupación por la salud de los individuos con discapacidad intelectual y los apoyos que se deben prestar se basan en que pueden tener dificultad para reconocer los problemas físicos y de salud mental, para gestionar la atención en los servicios comunitarios de salud, para comunicar los síntomas y sentimientos manifestados, para comprender y ejecutar los planes de tratamiento específico y su seguimiento.

Cuando se habla de salud mental, se puede prescindir de la incidencia con que el entorno y sus variables pueden influir sobre un terreno adaptativamente menos favorables y más vulnerable.

De ahí que el bienestar emocional y psicológico deben ser considerados como objetivos a tener en cuenta en los planes dirigidos a mejorar el apoyo otorgado al adolescente con discapacidad intelectual.

1.2.11 Contexto ambiente y cultura

Se trata de contemplar las condiciones interrelacionadas en las cuales las personas viven diariamente, se describen tres niveles de acuerdo con su proximidad al individuo:

- a) El microsistema: familia, personas más próximas*
- b) El mesosistema: vecindario, barrio, servicios educativos, laborales, etc.*

c) *El macrosistema: los patrones generales de una cultura, la sociedad, la población.”*⁷

Dentro de los niveles se encuentra la familia, ente fundamental en el crecimiento y desarrollo de los niveles posteriores, ya que por medio de la familia se crea un ambiente de vida en sociedad, complementada con valores, tradiciones y formas de vida.

Sin duda, los ambientes de integración en educación, vivienda, trabajo, ocio son los que mejor favorecen el crecimiento y desarrollo de las personas, porque en ellos encuentran la relación con sus iguales.

Pero hay que valorar el grado real en que tal integración se puede llevar a efecto y ejecutar, porque dependerá de su presencia real en los lugares habituales de la comunidad, de la posibilidad de elección y de tomar decisiones, de la competencia (que proviene del aprendizaje y de la ejecución de actividades), del respeto al ocupar un lugar valorado por la propia comunidad, y de la participación comunitaria con la familia y amigos

Los recursos ambientales, en el más amplio sentido, condicionan el bienestar final de la persona, y comprenden realidades tan diversas como la salud, la seguridad, la comodidad material y la seguridad financiera, el ocio y las actividades recreativas, la estimulación cognitiva y el desarrollo, la disponibilidad de un trabajo que resulte interesante y sea adecuadamente remunerado. Este ambiente, por otra parte, ha de ser estable, predecible y controlado.

Prever y proveer salud ante situaciones de crisis vitales. La función de los padres, entrenador y del psicólogo

“Hablar de prever o de prevención en la discapacidad es tener que ocuparnos al unísono de un cuerpo, en un sujeto psíquico, de una familia y del

⁷Durán Villa, Ramón y José Francisco Manuel Santos Solla . Ciencias sociales y humanidades. Marginados y excluidos: un enfoque interdisciplinar. Edición SEMATA. Chile. Vol. 16. (2005). pp 180.

inter juego de todas las variables. Las discapacidades no se curan porque no son enfermedades si pueden ser marcas que a lo largo de la vida pueden o no llegar a ser resignificadas o bien cobrar luz y sentido a través de la mirada de los grandes “otros” madre y padre, estos son quienes libidinizan a ese cuerpo y ponen palabras apropiadas, liberando a ese sujeto de su encierro, estructurándolo, ayudándolo, sosteniéndolo para que no sea la discapacidad una limitación ni para él, ni para su familia, sino algo más con la cual una persona tiene que convivir y vivir. ⁸

Proveer en cambio, se refiere a facilitarle al adolescente el medio ambiente necesario para que pueda desarrollarse emocionalmente sano. Hay una tendencia en él a la integración, a la independencia, pero necesita condiciones favorables como para poder exteriorizarlas, manifestarlas sin estos ser rechazados o etiquetados. Siendo la salud psíquica la madurez acorde con la edad de individuo, por lo tanto, la inmadurez es signo de la mala salud mental.

La prevención en el área de la discapacidad debe asentarse en un trípode:

- 1) Los padres sostenedores del desarrollo emocional y psíquico del hijo.*
- 2) El docente, con quien necesariamente el adolescente discapacitado se interrelaciona durante gran parte de horas de su vida.*
- 3) El psicólogo o psicoanalista que ayuda a la develación de las fantasías inconscientes individuales y familiares que se entretajan en relación con la discapacidad.*

La función de los padres primer agente de salud

El niño pequeño sin o con discapacidad poco sabe acerca de las diferencias, o de las que acontece a su alrededor. Es un adolescente que duerme, come, como cualquier otro niño necesita de cuidados y atenciones para la supervivencia. Pero un niño con discapacidad decepciona o desilusiona

⁸Buceta, Jose María. Estrategias psicológicas para Entrenadores de Deportistas Jóvenes. Editorial: DYKINSON, S.L. Madrid. (2004).pp 14.

consciente o inconscientemente a sus padres en el contexto actual, por lo cual ese vivir está ligado a una culpabilidad, el no haber podido satisfacer en sus expectativas, no pudiendo por ello vivir habitar con deseo ese cuerpo.

Es el adulto, los padres, los encargados de proveer lo necesario para que ese sujeto transite de la dependencia absoluta a la independencia.

La provisión consiste en ayudarlo a que se pueda habilitar su propio cuerpo, a beneficiarse por las funciones del mismo, a aceptar los límites que el mismo cuerpo le impone.

Es necesario trabajar preventivamente lo antes posible, para que ellos puedan esclarecer ciertas ideas que pueden entorpecer la relación con el hijo.

Es necesario que a los padres se les ayude a:

- 1) Discriminar que no basta ocuparse solamente del cuerpo es necesario darle importancia a los sentimientos.
- 2) A no desatender las propias necesidades, ya sea de trabajo, de esparcimiento, de dedicación a otros hijos, el encuentro amoroso dentro de la pareja, pues en su afán de “recuperar” en todo lo posible al hijo (nunca es suficiente, dicen algunos) se olvidan de ellos mismos. Esta tarea de prevención es también necesaria para aquellas parejas de padres que pueden sobreponerse al “dolor de lo supuesto fallido” y se abocan con esmero y dedicación a toda la tarea de maternación.
- 3) Poder armar un nuevo equilibrio individual y familiar, que no será ni el, ni igual al que existía antes, sino algo distinto.

1.2.12 Características de la conducta de los niños con trastornos del desarrollo según método ABA

“Dentro de la relación con los refuerzos encontramos las características de la conducta de adolescentes con trastornos de desarrollo por medio del método ABA en donde el atleta a la hora de adaptarse a la enseñanza sobresale

*conductas especiales como rabietas, los manierismos o conductas excesivamente ritualistas o estereotipadas, la falta de atención y motivación.*⁹

Rabietas excesivas:

*Los niños con trastornos de desarrollo frecuentemente tienen rabietas cuando se les exige, puede que sus rabietas interfieran seriamente con el aprendizaje de conductas más apropiadas. Las rabietas pueden ser menores, como por ejemplo gritar, o mayores como pegar arañar o morder adultos o a otros niños, lanzarse al suelo, tirar libros, romper cristales, hacerse daño mordiéndose, golpeándose la cabeza contra la pared, etc. A veces la rabieta dura poco solo unos segundos o minutos. En otros casos puede durar horas o producirse casi a diario durante años lo que en ocasiones requiere restricciones físicas o sedantes. Las rabietas se hacen especialmente difíciles de controlar conforme el niño se hace mayor o más fuerte”*¹⁰

En ocasiones durante una rabieta en campo es absolutamente inabordable para llegar a una perfecta calma y un control total cuando se haya acabado la rabieta esto ha llevado a algunas personas a pensar que la rabieta es manipulativa más que la expresión de un profundo problema emocional. La rabieta puede ser una respuesta ante la frustración por no llenar las metas propuestas por el entrenador o exigencias de los propios padres de familia, así también como por ejemplo un refuerzo habitual o un cambio en la rutina, que posiblemente descompensara su estado emocional y estímulos y respuestas que esto conllevaba.

Autoestimulación:

“Muchos niños con trastornos del desarrollo manifiestan una variedad de amaneramientos repetitivos y estereotipados como balanceos, giros, hacer piruetas, agitar los brazos, mirar fijamente, dar golpecitos, girar los ojos y bizquear. Este tipo de conducta se le denomina autoestimulación porque parece que los

⁹Grupo Alter/ Santa Fé-Buenos Aires/contacto@abayautismo.net/www.abayautismo.net.25 marzo. Pp 42.

¹⁰Idem.

niños las usan para estimularse. El estímulo puede ser visual, auditivo o táctil, normalmente la conducta es repetitiva y monótona, y puede ocurrir diariamente durante años. La conducta autoestimulación puede usarse como refuerzo muy parecido al usar comida o agua. Es decir que se le permitirá tres a cinco segundos de autoestimulación por haberse comportado correctamente y haber realizado el entrenamiento de una forma satisfactoria.

Problemas de motivación:

La motivación es el conjunto de necesidades físicas o psicológicas, de valores y modelos sociales incorporados, no siempre conscientes, que orientan la conducta de la persona hacia el logro de una meta. Con frecuencia los niños con trastornos de desarrollo no están motivados para aprender temas académicos. Puede que esta sea una falta de motivación este provocada por los fracasos y las frustraciones que ya han experimentado en este tipo de aprendizaje o que su escasa motivación sea la principal razón por la que están atrasados en sus conocimientos.

En cualquier caso en “hacerlo bien” no siempre constituye un refuerzo suficiente. Por otra parte en “no hacerlo bien” a veces no supone un castigo adecuado. En lugar de depender de una motivación natural o intrínseca el niño debe tener un sistema explícito de refuerzo o castigo normalmente en forma de comida y exagerada aprobación social, por una parte, y fuertes “no” estímulos punitivos por otra.

Los psicólogos conductistas explicaban la conducta como la respuesta a estímulos, o sea la conducta como puro condicionamiento. Sin embargo, cuando realizaban experimentos para ver la incidencia del aumento del refuerzo en la conducta, se encontraron con que un mayor estímulo no producía una mayor frecuencia de la conducta que un estímulo menor. El refuerzo puede aumentar la motivación pero no la conducta, porque lo que más influye en el aprendizaje es la

sensación individual que producen los refuerzos, que le permiten cumplir sus propias metas.”¹¹

Espontaneidad frente a control:

Conducta espontánea es la que no se enseña de un modo explícito, es en cierto sentido libre o imprevisible. Esta definición de comportamiento espontáneo se relaciona con la generalización de un estímulo, la conducta espontánea se puede ver como una conducta que ocurría en situaciones nuevas es decir en situaciones no asociadas con la enseñanza de un modo explícito. La generalización de la respuesta se puede ver como la aparición de un comportamiento nuevo y original. El cambio de conducta generalizada se refiere a las conductas no enseñadas de un modo explícito.

1.2.13 Juego y deporte

Al nacer, los niños con discapacidad intelectual tienen necesidades y carencias concretas que necesitan intervención inmediata. Los padres y profesionales tienden a aprovechar cualquier momento para realizar terapia y actividades de estimulación, negándole al niño la posibilidad de un espacio de ocio y de juego, por ser menos importante. Pero el tiempo de ocio y juego es fundamental para el desarrollo integral de la persona y su calidad de vida.

El juego constituye un modo de expresión esencial en la etapa infantil, es una actividad indispensable para el desarrollo de las capacidades motoras, cognitivas y de relación. El niño necesita jugar para aprender, asimilar y conquistar todo lo que le rodea, formar la personalidad, evadirse o sortear los obstáculos que el mundo de los adultos le plantea, conocerse a sí mismo y ¿por qué no?, procurarse placer y entretenimiento.

¹¹Maslow, Abraham H. el hombre autorrealizado hacia una psicología del ser. Motivación de Deficiencia y motivación de desarrollo. Kairós. Barcelona España.(2003).pp. 49

El desarrollo mental, físico, social, afectivo y emocional lo favorece el juego siendo una actividad constante e implica imaginación y fantasía, creación y exploración.

El desarrollo cognitivo, aprende a prestar atención y concentrarse en lo que está haciendo, recordar y memorizar las reglas y situaciones, aprende a razonar dentro del juego. Contribuye al desarrollo del pensamiento, que en un principio no percibe las cosas en detalle, sino globalmente, para finalmente pasar al pensamiento conceptual, lógico y abstracto. El desarrollo físico al igual que el mental, va unido estrechamente al juego.

Las necesidades motoras son satisfechas mediante la actividad lúdica. El movimiento favorece el conocimiento del propio esquema corporal, el desarrollo muscular, la coordinación y el equilibrio, las capacidades sensoriales, perceptivas y espaciales, las destrezas manuales y la agilidad corporal. El niño disfruta primero con la marcha, después trepando, saltando, corriendo, rodando, etc., todos los ejercicios que le proporcionan sensaciones corporales placenteras y todas ellas apasionantes en su relación con el mundo.

Afectividad y situaciones emocionales, sirven para canalizar la manifestación de deseos, temores, pulsiones en general dentro del juego donde posibilita evocar necesidades, inventar papeles, representar situaciones reales o fantasías que permite la adquisición de seguridad en sí mismo, de autoafirmación.

El juego es quién introducirá a la persona en la práctica deportiva como un aspecto de ocio en la dimensión de su calidad de vida. La actividad deportiva juega un papel importante en la formación integral.

Numerosos estudios han comprobado como las personas con discapacidad intelectual han mejorado su capacidad física con la práctica deportiva habitual. Además, dicha práctica continuada, ha logrado que actitudes de rechazo se vayan transformando en amabilidad y sociabilidad.

Las personas con discapacidad intelectual de todas las edades encuentran beneficios del juego es un vehículo de aprendizaje: no sólo aprenden en la escuela sino también en las situaciones que brindan los diversos ambientes de vida; salir, visitar, conocer, participar en diversas actividades como las artísticas y deportivas:

- Le ayuda a formar la personalidad y conocerse a sí mismo.
- Le provoca complacencia y satisfacción.
- Fomenta el desarrollo cognitivo: atención, concentración, memoria, solución de problemas, razonamiento, pensamiento, imaginación y creación.
- Favorece el desarrollo físico: motricidad gruesa y fina, exploración del mundo, conocimiento del esquema corporal, percepción y sensación, equilibrio, coordinación y espacialidad.
- Desarrolla la parte emocional y afectiva: expresión de deseos y miedos, autoestima, practica de roles, seguridad en sí mismo.

El deporte proporciona a niños, adolescentes y adultos el equilibrio psíquico; mejora su capacidad y estado físico; aumenta el desarrollo de la motricidad, los contactos sociales y favorece la socialización y amistades.

Al fin y al cabo aumenta su integración social. Las personas con discapacidad intelectual presentan características concretas en relación al juego:

- En general, tienen buena capacidad de juego.
- La capacidad de mantener el interés por el juego depende del temperamento, la atención y la capacidad mental.
- Algunos necesitan ayuda porque son más lentos explorando y desarrollando actividades por sí mismos.
- El retraso en el desarrollo de la motricidad tiene incidencia en todas las capacidades del juego.
- Tienden a mostrarse pasivos y con juegos repetitivos.
- Necesitan ejemplos para los juegos figurados.

- Algunos tienen problemas para el juego cooperativo y figurativo.

El juego con otros niños es importante para el desarrollo social pues aprenden a relacionarse, cooperar y contribuye a mejorar la comprensión que tienen de sí mismos y la autoidentidad, es importante que el niño esté al día de los juegos de moda, es probable que necesiten apoyo y ánimo de los padres para desplegar su vida social.

1.2.14 Independencia y capacidades de auto cuidado

“Las personas con discapacidad intelectual tardan más en adquirir la independencia y autonomía. Muchos siguen necesitando supervisión. Al entrenarles en hábitos de cuidado personales y autonomía se aumenta la calidad de vida, llegando a crear un soporte más estable y con proyección hacia el futuro.

Por eso se debe fomentar en los niños y jóvenes con Discapacidad Intelectual la adquisición y desarrollo de aquellas capacidades y habilidades que potencien la autonomía personal y social como una medida que contribuya a una mejor organización y disfrute del tiempo de ocio, y como requisito indispensable para la integración laboral y social.

- **Autonomía personal:** Aseo y vestido; alimentación; orden y tareas domésticas; hábitos de salud; sueño; control de esfínteres.
- **Autonomía social:** Desenvolvimiento en el medio, habilidades sociales; autonomía urbana (conocer el entorno habitual y cercano, adquiriendo conductas que le permitan desplazarse según sus necesidades concretas); ocio y tiempo libre; relaciones interpersonales y de grupo.

El progreso hacia la autosuficiencia varía y se relaciona con las capacidades cognitivas: a mayor progreso en capacidades cognitivas, mayor capacidad de autoayuda. Los estilos familiares en independencia social influyen, asumir el cuidado personal diario y las necesidades sociales mejora la calidad de vida de cualquier niño o adolescente, la autoestima y sensación de control.

Importante reconocer el derecho de los adultos con discapacidad intelectual ser adultos y tener la máxima privacidad, autonomía e independencia posible. Los niños problemáticos o con retrasos en el desarrollo graves son menos independientes. La mayoría de adolescentes con discapacidad intelectual se hacen totalmente independientes en las capacidades del cuidado personal en la adolescencia. Los padres deben fomentar la independencia en el peinado, vestido y realización de tareas.”¹²

1.2.15 Comportamiento social

El comportamiento adecuado puede consolidarse cuando el niño ya es mayor: ese tiempo puede provocar estrés familiar y dificultades en la integración escolar y social, es importante fomentar, esperar y estimular un comportamiento adecuado a la edad para que el niño tenga éxito, sobre todo cuando participe en clases y actividades adecuadas a la edad, lo que aumentará el autoestima y control sobre la vida.

En ocasiones, los padres subestiman la importancia del comportamiento adecuado y sobreestiman el significado futuro de los retrasos académicos y cognitivos.

Los niños con discapacidad intelectual tienen una buena comprensión social y aprenden por imitación; pueden tener un buen comportamiento. Los padres necesitan ayuda sobre la prevención y tratamiento de las dificultades comportamentales: muchas pueden evitarse estableciendo hábitos claros y directrices firmes; una buena dirección.

El factor más importante para los comportamientos sociales aceptables es el bienestar de los individuos con discapacidad intelectual durante la vida adulta.

Después de todo el ambiente familiar no es contundente para la crianza de niños autodirigidos, como son las personas con discapacidad intelectual se aplica

¹² Perera Juan., Asociación de Síndrome de Down de baleares. La población afectada por el síndrome de down en Baleares. Editorial CEPE. Vol 1. España (2011) .pp 147

una serie de estrategias para no producir un efecto negativo. Dentro del ambiente familiar se encuentra:

A. Eliminar los elementos que fomentan la dirección externa

“En donde encontramos tres conductas de padres: 1. promueven la dirección externa de sus hijos: dar ejemplo de una conducta externamente dirigida, 2. el comportamiento y la forma de ser reaccionar de los padres es importante, el comportamiento le servirá de modelo a los hijos y puede influir en su sentido del yo, 3. el modo de actuar sentir y pensar es crucial, pues ellos ven a los padres como reflejo del mundo exterior. Los padres de familia conforman entes importantes y cruciales en donde fomentan valores dentro y fuera del círculo social en la que se relaciona el adolescente, así también el conocerse como ser pensante como tal el valor importante que tiene de ser una persona como todos los demás solo que con capacidades diferentes.

B. Fomentar la dirección externa por buscar “la imagen correcta”

Los hijos suelen aprender los signos más útiles de nuestro comportamiento. Ejemplo: se dan cuenta de cuando los padres luchan por salir adelante, por ser el número uno, que todos los días trabajan arduamente etc. Los hijos perciben acciones, palabras y sentimientos. Para ello es conveniente tratar de examinar siempre que sea posible, los motivos que hay detrás de todo lo que se hace y dice. Incluso se puede hablar con los hijos del diálogo interno que se realiza enriquecerlo y mejorarlo.

C. Fomentar la dirección externa por condicionar la aprobación que recibimos:

Permitir que los demás condicionen el amor y la aprobación que se recibe es el factor que más refuerza el hecho que las vidas estén extremadamente dirigidas, cuando los niños perciben autodesprecio, se les envía un mensaje de que no se merecen amor porque es fracasado. Para evitar estos mensajes es conveniente tener palabras totalmente positivas hacia los mismos, así los hijos se

darán cuenta de que se está concentrado en lo que hicieron bien y en lo que logra mediante el esfuerzo y no en lo que los demás piensen.

D. Fomentar la dirección externa por esperar reciprocidad o por sentir que se tiene derecho a diversas cosa

Cuando se espera reciprocidad también se enseña a los hijos a enfocarse externamente en cuanto a lo que sienten por la gente y su manera de comportarse con ella. Al amar y ser generosos con los demás de manera anónima, siempre que sea posible se avanza a un largo trecho en la consecución de este objetivo. Se puede enseñar a los hijos que no se espera algo a cambio de lo que se hace y no se gana de todo lo que se tiene; de este modo los hijos sabrán que el trabajo y las buenas acciones constituyen recompensas suficientes y comenzarán a ver que todo lo que necesitan para valorarse a sí mismos está en su interior.

F. Fomentar la dirección externa por no saber manejar los sentimientos

El mal manejo de sentimientos fomenta la dirección de dos maneras en primer lugar les ayuda a crear y engrosar una careta tras la que esconderán su verdadero yo. También se le transmite el mensaje de que las influencias externas ejercen más poder sobre el individuo que los propios sentimientos. Se recomienda expresar las emociones de forma sana, sin suprimirlas para evitar críticas.

G. Ser condicionales con nuestros hijos

El amor condicional es el amor que se le da a los hijos cuando se portan como lo que los padres desean, frecuentemente se les demuestra amor cuando son adorables y no cuando más lo necesitan. Es mejor demostrar amor cuando están en su mejor momento.

H. Tener fe en los hijos

Otro mensaje que prevalece en muchos entornos familiares radica en tener poca fe o confianza en ellos la falta de ello siempre los motiva a poner confianza en factores externos.”¹³

Dentro del ámbito familiar se encuentran trucos que los padres utilizan para decirles a sus hijos como pensar, comportarse y sentir como son:

a) la crítica: esta es aceptable cuando ayuda a mejorar las cosas, pero si se critica algo que no puede mejorarse, no hay que dar más vueltas y arreglarlo.

b) los juicios y evaluaciones: desalientan mucho la autodirección en los hijos, por miedo de que no cumplan las expectativas sociales, detrás de ellos se encuentran las observaciones de los propios padres y conclusiones sobre los hijos. El controlar, el exceso de uso de técnicas coercitivas como dirigir, castigar físicamente amenazar constituye el mejor camino para que los hijos desarrollen una identidad falsa.

1.2.16 La sociedad ante la persona con discapacidad

Tal como se ha observado en varios estudios, los problemas sociales se ven aumentados a medida que la severidad de la discapacidad es mayor siendo dicho factor más importante en la valoración del bienestar físico y social del individuo y el respeto a sus derechos. Las implicaciones que las actitudes tanto del él sí mismo como desde los demás, tienen para las personas con discapacidad han venido siendo el objeto de investigaciones.

Las actitudes ayudan a entender el mundo circundante, organizando el complejo número de estímulos del entorno y proporcionándonos así con claridad y consistencia. Esto ayuda a funcionar tanto en el mundo como en las relaciones así como proteger el autoestima o auto imagen ante posibles conflictos internos o

¹³Medhus, Elisa. Niños Autosuficientes crear un ambiente familiar propicio. traducción original Margarita Montes. Editorial Aguilar. H México.(1973). pp. 31

externos racionalizando las acciones. Dentro de ello maximizan los esfuerzos y minimizan los castigos y penalizaciones potenciales, de este modo predisponen a los sujetos hacia aquellos objetos que le resulten recompensantes, al mismo tiempo que posibilitan satisfacer las necesidades mediante el logro de los objetivos deseados. Las actitudes ayudan a las personas a expresar los valores fundamentales, implica una gratificación ya que ayuda a la realización de la identidad personal y sirve como vehículo para la auto satisfacción.

La función reforzante y estímulo

“Sus funciones adicionales, las emociones positivas y negativas suelen ir asociadas a las actitudes por lo que estas pueden ser utilizadas como reforzadores aumentando y disminuyendo así la probabilidad de una conducta.

Otra función que pueden cumplir las actitudes es la de servir como estímulos para elicitare comportamientos que han sido previamente aprendidos y asociados con ellas. Dentro de la discapacidad se ve afectada en sus iguales y con los otros significativos, donde las actitudes influyen no solo en el desarrollo de autoestima si no también en la socialización del individuo mediante la realización de las actividades propias de la comunidad. En la interacción con profesionales como trabajadores sociales, profesores, asesores y entrenadores todos ellos influyen poderosamente en las direcciones que toma la vida y son importantes proveedores de información servicios y estabilidad. Las actitudes pueden tener gran impacto en el proceso de adaptación a la discapacidad. Las actitudes negativas de la sociedad hacia estas personas suponen un serio obstáculo para el pleno desempeño de los roles para el logro de sus objetivos en la vida.”¹⁴

1.2.17 Aplicación a la Psicopatología Infanto-Juvenil y Educación Especial

“Todos aquellos estímulos que podamos introducir en la situación de respuesta del niño (en el aula de clase, por ejemplo) que tiendan a hacer más

¹⁴Espino, Alberto María Asunción Ortego. Discapacidades físicas y sensoriales. La Sociedad ante el discapacitado.. Editorial CCS. Madrid:(2004) pp. 88

probable la aparición de la misma, constituyen lo que se denomina reforzador positivo, si se introduce como un estímulo favorecedor de la respuesta el jugar unos minutos con plastilina, ésta se convierte en reforzador positivo porque, mediante procesos de aprendizaje asociativo, se establece la vinculación entre la satisfacción producida con tal juego y la emisión de la respuesta anterior.

Un estímulo inespecífico es capaz de provocar una respuesta específica:

a. Reforzamiento: *es la acción de otorgar un reforzador en contingencia con una respuesta.*

b. Reforzador: *estímulo que ya sumándose a la situación ambiental ya sea retirándose de la misma en contingencia con una respuesta aumenta la probabilidad de emisión de dicha respuesta.*

c. Refuerzo: *es el aumento de probabilidad de emisión de una operante como consecuencia de un reforzamiento.”¹⁵*

“Los reforzadores de la conducta infantil se clasifican en función de varios criterios. Si el criterio es la procedencia del refuerzo, se les clasifica en; Extrínsecos si vienen administrados por otra persona distinta del alumno.

Por ejemplo: cuando el profesor le proporciona un elogio al niño por estar breves segundos o minutos atendiendo en un entrenamiento de atletismo.

En este caso el refuerzo también es positivo porque ha introducido algo nuevo (un estímulo) en la situación de respuesta (atender en el entrenamiento) que es el elogio.

En el caso de un reforzador extrínseco negativo sería aquel administrado por otra persona que eliminará una situación aversiva para el niño.

Intrínsecos cuando son reforzadores internos, generados por los sentimientos, pensamientos o emociones del niño. Son ejemplo de ello: los sentimientos de autosuficiencia, pensamientos autoderrotantes, emociones de alegría, etc. Este tipo de reforzadores son difícilmente detectables por el observador exterior.

¹⁵Rodríguez Jaime, Jerónimo Párraga. Técnicas de modificación de conducta. Aplicación a la psicopatología infanto-juvenil y educación especial. 2da edición. Universidad de Sevilla. España. Pp. 57

Tipos de reforzadores

- **Según el refuerzo del aprendizaje:** *Se puede establecer una distinción entre reforzadores primarios y secundarios, un reforzador primario satisface alguna necesidad biológica y funciona de modo natural, independientemente a la experiencia previa de una persona.*
- *El alimento para alguien que siente hambre, el calor para quien tiene frío y el alivio para el que experimenta dolor deben clasificarse como reforzadores primarios. En contraste, un reforzador secundario es un estímulo que funciona como reforzador en consecuencia de su asociación con un reforzador primario. Por ejemplo se sabe que el dinero es valioso debido a que se ha aprendido que permite obtener otros objetos deseables, incluyendo reforzadores primarios como la comida y el abrigo. En este sentido el dinero se convierte como reforzador secundario.*
- **Según el reforzador por naturaleza:** *Los reforzadores se pueden concebir en función de recompensas.*

A. Reforzador positivo *El salario que reciben los trabajadores al término de la semana, por ejemplo, aumenta la probabilidad de que regresen a sus trabajos la semana siguiente.*

B. Reforzador negativo *Si la radio tiene un volumen muy alto y le lastima los oídos, seguro encontrará que bajar el volumen alivia el problema. Bajar el volumen refuerza de forma negativa y tendrá más probabilidades de repetir la acción en el futuro.*

El reforzamiento negativo ocurre en dos tipos de aprendizaje: el condicionamiento de escape y el condicionamiento de evitación.”¹⁶

1.2.18 Lineamientos para el aprendizaje motor de las personas con discapacidad Intelectual

Diferencias para el aprendizaje motor con personas con discapacidad

“Las personas aprenden de diferentes maneras, ya que son diferentes entre sí. Deben considerarse las diferencias individuales por edad, por discapacidad, por compromiso neurológico, por coeficiente intelectual, por velocidad de aprendizaje, por retención, por maduración y por intereses. Unos aprenden más, otros menos, unos más rápido, otros más lentos, es crucial para el entrenador de educación especial usar métodos personalizados e individuales que aseguren oportunidades óptimas para el atleta.

- a) La disposición de las personas que aprenden más fácilmente cuando hay una relación adecuada entre la capacidad neurológica y las demandas de habilidades que se deben aprender, lo que es normal de aprender motrizmente en personas normales, no lo es en el caso de personas con discapacidad.*
- b) Si no existen los patrones maduros de la carrera, es imposible pretender enseñar una habilidad de locomoción compleja.*
- c) Los sentimientos en las experiencias individuales mientras se participa en una actividad física pueden influir en el aprendizaje. Los niños preferirían realizar actividades en las que ellos hayan tenido éxito, antes que una en que hayan fracasado y se sientan frustrados. Diseñar actividades placenteras y entretenidas permiten al niño tener éxito y esa arma es fundamental para el entrenador.*

¹⁶Rodriguez Jaime, Jerónimo Párraga. Técnicas de modificación de conducta. Aplicación a la psicopatología infanto-juvenil y educación especial. 2da edición. Universidad de Sevilla. España.(1991) Pp. 60

- d) La motivación facilita cualquier aprendizaje; debe ser un desafío para el entrenador determinar el mejor camino para motivar a los atletas a efectuar la tarea motriz y hacer un esfuerzo máximo.*
- e) El refuerzo juega un rol primordial en la motivación; el refuerzo no debe ser un dulce o una palmadita, debe darse adecuadamente y cuando ellos lo merezcan de lo contrario no hay credibilidad por parte de ellos.*
- f) Orden del aprendizaje es la secuencia que el entrenador usa para introducir habilidades, e incluir lo que realmente se quiere desarrollar para dar un mayor grado de concentración, para una mejor retención.*
- g) La práctica mejorara la ejecución de las habilidades éstas deben repetirse y tener un grado de atención y concentración.*
- h) Velocidad de Aprendizaje varía totalmente de un individuo a otro. Las personas tienden a aprender más rápidamente y con mayor cantidad como principiantes. A medida que ellos van siendo más hábiles el progreso es más lento. Después de la fase inicial de aprendizaje, el atleta alcanza el plateu en el cual la habilidad ejecutada esta al mismo nivel o a veces decrece en calidad y cantidad. El tiempo usado en esta etapa puede ser frustrante. La enseñanza creativa y el análisis de las habilidades en componentes pueden ayudar al atleta a avanzar y animarlos a persistir en el esfuerzo hacia el logro final.*
- i) Feedback es el factor más crítico en el aprendizaje. Es vital para estos niños que el feedback sea inmediato y apropiado para reforzar el esfuerzo individual.*
- j) Las personas con discapacidad que tienen metas específicas hacen mejores procesos en el aprendizaje, los entrenadores deben tener la certeza de que las metas son concretas y fáciles de entender y que el progreso hacia la meta puede ser visto por el atleta. Las metas son más significativas cuando los atletas han tenido un rol determinante en la elección.*
- k) Las habilidades aprendidas pueden tener una influencia positiva o negativa en los nuevos aprendizajes. El aprendizaje refiere un alto grado de nivel*

cognitivo, por lo tanto es difícil para atletas especiales. El entrenador puede animar a sus atletas a transferir usando elementos comunes a los aprendizajes anteriormente aprendidos para enseñar una nueva habilidad, es importante que la nueva habilidad que se desea enseñar sea practicada en el mismo ambiente donde se va a ejecutar.

- I)** *Muchos factores pueden afectar y realzar la retención de los aprendizajes. Hasta que las personas puedan dominar la habilidad, las posibilidades de retención son menores. De tal forma el entrenador puede promover la retención dándoles a los atletas suficientes oportunidades de práctica para que ellos puedan sobreaprender la acción. Las habilidades que requiere la motricidad gruesa son retenidas más fácilmente que las de motricidad fina. Las habilidades son más significativas para los atletas, son mejor retenidas que aquellas que son percibidas como menos importantes.”¹⁷*

1.2.19 Motivación de la deficiencia y motivación de desarrollo

“La motivación es un concepto ampliamente utilizado, sin embargo, la Psicología lo hace propio a través de la definición del psicólogo de estadounidense, Abraham Maslow. La motivación se define como la razón por la cual un individuo realiza determinada actividad o acción, comportándose como una de las causas de cierto acto.

La motivación puede incluir en sí tanto los impulsos conscientes como los inconscientes, de este modo, es posible, a partir de la psicología, hacer referencia de las motivaciones primarias y secundarias. Las primeras son aquellas que guardan relación con la satisfacción de las necesidades humanas básicas como lo son el comer, el respirar, el beber, entre otras, por otra parte, las motivaciones de carácter secundario son aquellas que satisfacen

¹⁷Fuentes Marrazo, Gloria. Actividades físicas y recreativas para personas con discapacidad. Lineamientos para el aprendizaje Motor de las Personas con discapacidad. DIGEDER. Santiago Chile. (1996) pp. 37-39.

necesidades de orden social, tal como es el caso del afecto o el logro, como es de suponer, es requerimiento poder lograr la satisfacción de las motivaciones primarias a fin de lograr satisfacer las secundarias.

Como ya se mencionaba, al hablar de motivación en psicología lo primero que viene a la mente es la teoría propuesta por Abraham Maslow. Sin embargo, han sido muchas las corrientes de esta disciplina que han intentado desarrollar este concepto, entre ellas se encuentra el conductismo, cuyos seguidores plantean que existe un determinado monto mínimo de estimulación que predispone a los individuos a actuar de cierta forma a fin de intentar eliminar la estimulación en cuestión. Bajo este enfoque, lo primordial sería el estado de nula estimulación, como ya se mencionaba, Abraham Maslow diseñó la famosa “pirámide motivacional” en la que la motivación se divide en seis niveles que explican la determinación del actuar del hombre.

En el primer piso se encuentran las necesidades fisiológicas, posteriormente, las de seguridad para pasar luego a las necesidades de amor y sentimientos de pertenencia. En cuarto lugar es posible encontrar las necesidades de prestigio, competencia y estima, mientras que en el quinto piso están las necesidades de autorrealización, y finalmente, la necesidad de curiosidad y de comprender el mundo circundante.”¹⁸

1.2.20 Olimpiadas Especiales

El deporte de alta competencia a nivel mundial es la actividad recreativa, social y económica más importante del mundo. La toma de conciencia a través de múltiples organizaciones para la integración de las personas discapacitados a

¹⁸Maslow, Abraham el Hombre Autorrealizado hacia una psicología del ser. Motivación de la deficiencia y motivación de desarrollo. Editorial Kairós. Barcelona España.(2003) pp. 49

dichas actividades crece cada día más, sin embargo, son pocos los esfuerzos que se realizan para que esta integración comience a edades tempranas e integre a los niños a estas disciplinas, privándolos de los beneficios físicos, psicológicos y sociales que estas actividades representan.

Las personas con discapacidad intelectual pueden llegar a realizar el deporte a nivel profesional ya que para ello cada cuatro años se realizan las olimpiadas especiales. La filosofía de las olimpiadas especiales se basa en que las personas con discapacidad intelectual pueden aprender, disfrutar y beneficiarse de la participación activa tanto en deportes individuales como colectivos. Brindarles apoyo junto a la adaptación de cada uno de los deportes, a las necesidades y capacidades propias, es el principal fundamento que asegura la consecución de dicha filosofía.

En Guatemala, Olimpiadas Especiales funciona desde 1978, como una Institución Benéfica, no lucrativa, que se dedica a proporcionar entrenamiento y competición deportiva gratuita a lo largo de todo el año a personas mayores de ocho años con discapacidad intelectual. El programa se ofrece en 10 centros educativos especiales y 10 sub-programas en todo el país, que ofrecen 10 disciplinas deportivas, en series equitativas de competición, a atletas según sus habilidades.

El Objetivo de Olimpiadas Especiales Guatemala es integrar a todas las personas con discapacidad intelectual a la sociedad, proporcionándoles la oportunidad de eliminar los prejuicios propios, de sus familias y de la comunidad en general, demostrando que tienen muchas capacidades y que por lo tanto pueden convertirse en ciudadanos útiles, respetados y productivos.

La misión de Olimpiadas Especiales es proporcionar entrenamiento deportivo y competencias atléticas a todos los niños y adultos con discapacidad mental, durante todo el año y en diversas disciplinas deportivas del tipo olímpico, dándoles la oportunidad de seguir desarrollando sus aptitudes físicas, demostrar coraje; disfrutar momentos de alegría y compartir premios, habilidades y

compañerismo con las familias, otros atletas de Olimpiadas Especiales y la comunidad en general.

El entrenamiento constante es fundamental para lograr desarrollar destrezas deportivas y que las competencias entre personas con el mismo nivel de posibilidades constituye la forma más adecuada de probar estas habilidades, evaluar los adelantos y ofrecer incentivos para la evolución personal.

En las competencias deportivas las personas con discapacidad mental logran beneficios a nivel físico, mental, social, y espiritual; las familias fortalecen sus lazos y con la participación y observación de la comunidad, todos se sienten más unidos y comprenden mejor a las personas con discapacidad mental, en un marco de igualdad, respeto y aceptación.

Las Olimpiadas Especiales ofrecen entrenamiento y competencias deportivas a niños y adultos con deficiencia mental, durante todo el año, en 22 deportes de tipo olímpico.

1.3 Hipótesis

La Motivación en el ser humano es fundamental para la realización de cualquier actividad, así también los reforzadores sociales son determinantes en un esperado comportamiento y más aún en personas con características especiales, es por ello que la presente investigación será de tipo cualitativa en donde únicamente se describe los diferentes reforzadores sociales que implementan los entrenadores de Olimpiadas Especiales de Guatemala y los padres de los mismos atletas, respondiendo ante las siguientes preguntas ¿Cómo se motiva a una personas con discapacidad a practicar un deporte? ¿Qué reforzadores son utilizados por los padres de familia para incrementar la actividad deportiva en sus hijos? ¿Cómo se forma la autodeterminación en una persona con discapacidad intelectual? ¿Qué reforzadores son utilizados por el entrenador de niños con discapacidad intelectual?, por lo tanto no procede la realización de

hipótesis de investigación. El estudio no radica en una comparación o la implementación de una actividad para estudiar el efecto en diferentes poblaciones.

1.4 Delimitación

El trabajo de campo se llevó a cabo en la sede de Olimpiadas Especiales de Guatemala parque de la Democracia, ubicado en la zona 7 de la ciudad capital de Guatemala; se realizó en los meses de julio y agosto con los entrenadores de atletismo, padres de familia y con los atletas de 13 a 18 años de edad con discapacidad intelectual. Se eligió esta población basados en la edad cronológica, ya que el grado de madurez puede simplificar el uso de reforzadores sociales.

CAPÍTULO II

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Técnica de muestreo

La investigación se llevó a cabo en la sede de Olimpiadas Especiales de Guatemala, parque de la Democracia “Erick Barrondo” ubicado 28 avenida 14-62 Zona 7 de la ciudad de Guatemala, la población presentó las siguientes características 10 miembros participantes de atletismo de ambos sexos, de 13 a 18 años edad. El tipo de muestra es no probabilística, en general se seleccionan a los sujetos siguiendo criterios de representatividad siendo este un muestreo intencional o de conveniencia, que se caracteriza por un esfuerzo deliberado de obtener muestras "representativas" mediante la inclusión en la muestra de grupos supuestamente donde el investigador y entrenadores seleccionaron directa e intencionadamente los atletas especiales que conformarían la población.

2.2 Técnicas de recolección de datos

Observación participante: esta técnica permitió conocer de forma directa el objeto de estudio para luego describir y analizar situaciones o conductas manifiestas sobre la realidad estudiada. Este tipo de técnica determina que el observador participa de manera activa dentro del grupo que se estudió, donde se observaron los diferentes reforzadores sociales utilizados por padres de familia y entrenadores de atletas especiales. Se procedió con antelación un proceso de familiarización dentro de la población para ser aceptado, el tiempo de observación fue durante todo el trabajo de campo, con el objetivo de que sea posible identificar la interacción y el fomento de las relaciones interpersonales, en su participación en la comunidad, y la enumeración de aspectos relevantes que el uso de reforzadores positivos propicia en el área persona social del atleta especial.

Instrumentos

- **Guía de Observación**

Se procedió a analizar colectivamente a 10 atletas con discapacidad intelectual, dentro del parque en la pista principal de atletismo, luego de ello se delimitó al grupo por edad cronológica, sexo y la fecha de realización de la observación; siendo el observador un participante activo en el entrenamiento; se evaluó y determinó la motivación para la práctica del deporte, la interacción del atleta dentro del círculo social al que pertenece, el interés hacia el deporte y la participación activa del mismo, la subjetividad, emociones de los atletas y actitudes ante los fallos y logros.

- **Entrevista Abierta**

Se solicitó la participación de los padres de familia y entrenadores de atletas especiales para el llenado de la entrevista de forma individual, siendo sus preguntas abiertas esperando la fomentación del diálogo con el entrevistador; sin un orden preestablecido. Debido a la flexibilidad de una entrevista, se elaboró dos guías para padres de familia y entrenadores con el mismo objetivo conteniendo 8 preguntas que son las mismas pero con diferentes percepciones y consanguinidad, midiendo lo mismo pero con respuesta diferente tomando en cuenta el contexto de vida de los entrenadores y padres de familia, este instrumento tuvo por objetivo que las siguientes preguntas 1, 3 y 6 dieran a conocer que es un reforzador positivo, y cuáles son los reforzadores que utiliza en el entrenamiento del atleta especial y de esa misma forma se identificó como el reforzador utilizado facilita la integración del adolescente en el círculo social al que pertenece. Luego la pregunta 2 se concentró en como el padre o entrenador motiva a su hijo-atleta especial a la práctica de un deporte, y en la pregunta 4 se simplifica cómo se fomentan las relaciones interpersonales del hijo-atleta hacia el deporte y en el ámbito social y familia; siendo la pregunta 7 el complemento de que aspectos son relevantes en el uso de reforzadores en el área personal del adolescente. Por último en la pregunta 5 se definió el concepto que tiene el

entrenador y padre de familia sobre la discapacidad intelectual y la pregunta 8 de cómo describiría la relación padre-hijo y entrenador-atleta.

- **Cuestionario auto-administrado**

Se aplicó un cuestionario a los padres de familia y a los entrenadores, esto con el objetivo de evaluar los reforzadores que son utilizados por cada uno de ellos.

2.3 Técnica de análisis estadístico

Para la elaboración del presente estudio se utilizó una estadística descriptiva e interpretativa debido a las relaciones encontradas entre los diferentes fenómenos que propician el desempeño del atleta con características especiales. Se realizó un análisis de tipo cualitativo en el cual se describen los diferentes aspectos que contribuyen a la tan ansiada y lejana integración del discapacitado, de la misma manera se da respuesta a las interrogantes que propiciaron la presente investigación.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1. Características del lugar y de la población

3.1.1 Características del lugar

Para el estudio de los reforzadores sociales por parte de padres de familia y entrenadores de atletas especiales fue necesario realizar el trabajo de campo en una institución no lucrativa, Olimpiadas Especiales de Guatemala es un programa de entrenamiento deportivo y competición atlética que se brinda durante todo el año para más de un millón de niños y adultos con discapacidad intelectual.

La sede de Olimpiadas Especiales de Guatemala se encuentra ubicado en el Parque de la Democracia “Erick Barrondo” en la zona 7 de la ciudad capital; para participar como atleta en Olimpiadas Especiales, entrenar y competir, se debe tener un diagnóstico de discapacidad intelectual y un mínimo de 8 años de edad. La participación no tiene ningún costo para el atleta y su familia.

El que las personas con discapacidad intelectual se involucraran en los deportes ejerció un impacto profundo en ellos; los ayudó a mejorar su salud y bienestar físico, desarrollaron confianza social, y les dio una voz como miembros activos y productivos de sus familias y de la comunidad. Desde entonces Olimpiadas Especiales ha crecido al punto en que actualmente ofrece entrenamiento y competición deportiva a más de quinientos atletas en el país.

La Misión de Olimpiadas Especiales es proporcionar entrenamiento deportivo y competición atlética durante todo el año en una variedad de deportes de tipo olímpico, a todas las personas mayores de ocho años de edad con discapacidad intelectual, dándoles continuas oportunidades para desarrollar la aptitud física, demostrar valor, experimentar alegría y participar en un intercambio de dones, destrezas y compañerismo, con sus familias, otros atletas de Olimpiadas Especiales y la comunidad en general.

Olimpiadas Especiales es un movimiento global sin precedente, que a través de entrenamiento deportivo y competición de calidad, mejora las vidas de las personas con discapacidad intelectual y, por ello, las vidas de todas las personas que ellas alcanzan.

La visión de Olimpiadas Especiales es transformar a las comunidades inspirando a las personas a través del mundo para abrir sus mentes, aceptar e incluir a las personas con discapacidad intelectual y de ese modo a cualquiera que es percibido como diferente.

La Meta de Olimpiadas Especiales es que todas las personas con discapacidad intelectual tengan la oportunidad de convertirse en ciudadanos útiles y productivos siendo aceptados y respetados por la sociedad.

3.1.2 Características de la población

Se llevó a cabo el presente estudio eligiendo una muestra de 10 atletas con discapacidad intelectual, entre las edades de 13 a 18 años de ambos sexos, siendo estos participantes del deporte de atletismo de Olimpiadas Especiales de Guatemala supervisado especialmente por los padres y entrenadores de la institución. Todos los jóvenes son estudiantes regulares, de diferentes escuelas o colegios. La población posee un status social promedio y con un nivel económico sostenible, de origen ladino e indígena, con domicilios en la ciudad capital. En cuanto a los entrenadores son maestros de educación física, estudiantes universitarios.

3.2. Análisis cualitativo

El atleta con discapacidad intelectual es aquel que tiene limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa. Las habilidades de adaptación que se desean desarrollar o habilitar se expresan en

conceptuales, sociales y prácticas. El objetivo de Olimpiadas Especiales consiste en la habilitación del discapacitado para la actual sociedad, se tiene claro que es un reto difícil pero no imposible de lograr, y esto no necesariamente por consecuencias de la misma discapacidad sino por las serias limitaciones en la cultura. Para alcanzar esta transformación en la persona con capacidades especiales es importante la participación de diferentes personas que tienen una relación directa con estos jóvenes y niños. Las primeras y más cercanas son sin excepción alguna la familia. Se sabe que la familia es el grupo primordial en la constitución de la personalidad del niño y en la vida social del mismo, y en niños y jóvenes especiales su importancia se acentúa aún más; la familia debe ser el pilar fundamental para el desarrollo físico, cognitivo y social en estas personas. Las actividades en Olimpiadas Especiales se fundamentan con el apoyo incondicional de la familia, es un reto no alcanzable cuando no existe un vínculo entre ambas instituciones; por lo tanto la presente investigación revela que ambos utilizan diferentes estrategias para el cumplimiento de objetivos en los niños y jóvenes con discapacidad, esto debido a la edad cognitiva que lógicamente no corresponde a la edad cronológica.

La psicología dentro de su amplia aplicación ve la posibilidad en la capacidad de adaptación del discapacitado, el conductismo es fundamental a través del estímulo y la respuesta. Debido a los diferentes e importantes roles de la familia y el entrenador se determinó que ambos utilizan diferentes estrategias para alcanzar los objetivos en el presente estudio denominados reforzadores sociales; en los padres se encontraron los siguientes; primeramente los incentivos alimenticios, los aplausos, actividades recreativas, actitud positiva, juegos de mesa, motivación verbal, mascotas, celulares e internet y los entrenadores también comparte el incentivo alimenticio, el apoyo familiar concluyen es fundamental y lo representa como un incentivo positivo para el logro de las actividades, y el contacto físico, esto como parte del acompañamiento les da seguridad y son capaces de seguir; actividades recreativas, motivación verbal,

aunque son muy parecidos no impactan de la misma forma, debido a la subjetividad de la persona y el vínculo ya establecido.

Un refuerzo positivo es ese reforzador que aumenta la conducta del ser humano porque al realizar una actividad se recibe algún gratificante, es un refuerzo positivo dar un incentivo al adolescente con discapacidad intelectual por haber concluido sus obligaciones es algo que va ayudar a que la conducta esperada se mantenga. Muchas veces adquirir una conducta es difícil pero más difícil es mantenerla, cada vez que el discapacitado adquiere un logro es necesario que el proceso se vaya haciendo más complejo por eso el procedimiento para moldear una nueva conducta se inicia con una conducta ya existente en el repertorio del niño o adolescente que mediante el refuerzo se va acercando a la conducta esperada, debiendo avanzar de las habilidades adquiridas hacia las habilidades complejas por lo tanto un reforzador social positivo es fundamental, contribuye al logro.

Para ello el entrenador busca herramientas adecuadas como el uso de dinámicas de integración y socialización para fomentar la participación y la motivación en el atleta especial basándose en el ánimo, en el impulso y la emoción, pero sobre todo, en la habilidad de entender las necesidades y sentimientos para responder adecuadamente a las variabilidad de conductas, como el uso de condicionamiento al realizar una actividad gratificante, el uso de reforzadores positivos en el entrenamiento como los aplausos, saltos, actividad recreativa, algo que es totalmente ajeno al entreno como la participación de un juego de foot ball siendo este una herramienta que desarrolla en el atleta autonomía e independencia.

Para el atleta especial con discapacidad intelectual suele ser reforzado por el padre de familia y el entrenador resaltando siempre lo bueno que realiza por medio de estímulos verbales como elogios y frases positivas, así también contactos físicos palmaditas, abrazos, besos cosquillas y expresiones faciales

gestos sonrisas y movimientos de cabeza, que dentro de un entrenamiento son el motivo para el atleta especial para continuar y buscar la aceptación de su entorno.

Para el discapacitado intelectual el internet es una herramienta que es importante donde se hacen valer por sí mismo, siendo el uso de dispositivos móviles (celulares) un medio para los entrenadores incentivar a sus atletas especiales, donde proyectan videos y fotos de sus participaciones en los entrenos en las cuentas de facebook que los atletas poseen, regularmente administrados por los padres de familia, que también lo califican como un medio para reforzar a sus hijos a que sean autosuficientes.

En el ámbito social el discapacitado intelectual ha sido discriminado, es decir tratado de una forma inadecuada y diferente siendo excluido por la sociedad, el padre de familia afronta una serie de adversidades como la aceptación de las necesidades educativas especiales que posee su hijo y el contexto donde están inmersos que no les favorece el desarrollo de conductas apropiadas y fomenta involuntariamente la puesta en escena de repertorios desadaptativos que requieren de una intervención profesional especializada para ser reducidos o eliminados, es aquí donde el entrenador describe como por medio del deporte permite la relación interpersonal de los atletas especiales, siendo ellos partícipes activos en actividades recreativas , fomentando la conversación y comunicación, así también la realización de dinámicas de integración de los participantes fomentando el compañerismo y valores morales que han sido aprendidos en el hogar y reforzados en el entrenamiento, siendo estos los que le permiten la integración en la comunidad.

Es importante fomentar en los niños y jóvenes con discapacidad intelectual la adquisición y desarrollo de aquellas capacidades y habilidades que potencien la autonomía personal y social como una medida que contribuya a una mejor organización y disfrute del tiempo de ocio, y como requisito indispensable para la integración laboral y social.

Debido a lo expuesto anteriormente se reconoce que el proceso de adaptación es lento y es necesario que los padres estén cargados de mucha paciencia; de la aceptación, el éxito y el fracaso del atleta especial depende la mejora.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

1. La motivación en el atleta con discapacidad intelectual es fundamental, se forma facilitándole el medio ambiente necesario en donde pueda desarrollarse emocionalmente sano, es fundamentalmente extrínseca por medio de un refuerzo positivo.

2. Los reforzadores positivos más utilizados por los padres son: reforzadores alimenticios, juegos de mesa, ver la televisión, interactuar con la mascota; estímulos verbales, como elogios, palabras de felicitación, contactos físicos como palmaditas, caricias de aprobación, expresiones faciales sonrisas, movimientos con la cabeza, abrazos, un guiño y una sonrisa; y los reforzadores materiales como dulces, juguetes, chocolates; cada uno de ellos son valiosos cuando están ligados de carácter social y la afectividad.

3. Para fomentar la autodeterminación en una persona con discapacidad intelectual es de favorecer la iniciativa en su participación en el deporte, haciendo de ellos personas con autonomía e independencia, reconociendo sus habilidades y destrezas, considerando diversas opciones y sus consecuencias en la toma de decisiones para la realización de las metas personales.

4. Para el entrenador el uso de reforzadores positivos dentro de un entrenamiento es importante, los más utilizados son los estímulos verbales como elogios y palabras de felicitación, expresiones faciales sonrisas, abrazos, aplausos, actividades diferentes como jugar foot ball.

4.2 Recomendaciones

1. Motivar la participación activa de los padres de familia para fortalecer el proceso de enseñanza-aprendizaje implementando escuelas para padres que brinden estrategias para educar e identificar las diferentes formas para contribuir a formar de sus hijo personas autónomas y capaces.

2. Es importante la utilización de los diferentes reforzadores, pero también es importante ir generando en los niños y jóvenes con características especiales la independencia y la toma de conciencia sobre la importancia y el beneficio que traen las diferentes actividades que puedan lograr alcanzar.

3. Dentro del uso de reforzadores positivos en un entrenamiento es muy importante que se utilice reforzadores más precisos, que deje en ellos un sentimiento y no solo una emoción momentánea, donde los padres de familia se involucren activamente realizando en conjunto sus actividades, e incentivando y motivando a continuar, donde se desarrollen en un ambiente social sano y productivo.

4. Para el desarrollo de la autodeterminación del atleta con discapacidad intelectual es necesario formar en él o ella una persona autónoma, en donde pueda conocer sus intereses y así también conozca el valor de la responsabilidad sobre sus bienes y aceptar sus propias limitaciones y la de los demás, por medio de una buena interacción e integración social, siendo parte de ello los padres de familia y entrenadores.

BIBLIOGRAFÍA

- AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION (APA). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-IV-TR. Barcelona: Masson. 2002. 1049 pág.
- Buceta, Jose María. Estrategias psicológicas para entrenadores de deportistas jóvenes. Editorial DYKINSON, S.L. Madrid. 2009. 274 pág.
- Burbano, Gabriela. Situación actual de la educación especial en Guatemala. Asociación de capacitación y asistencia técnica en educación y discapacidad. Guatemala. 2005. 199 pág.
- DSM-IV Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Trastornos de inicio en la infancia, la niñez o la adolescencia. Editorial Masson. Barcelona. 1995. 897 Pág.
- Durán Villa, Ramón José; Francisco Manuel Santos Solla. Ciencias sociales y humanidades. Marginados y excluidos. Un enfoque interdisciplinar. Edición SEMATA. Chile. Vol. 16. 2005. 390 pág.
- Espino, Alberto; María Asunción Ortego. Discapacidades físicas y sensoriales. La sociedad ante el discapacitado. Editorial CCS. Madrid. 2004. 260 pág.
- Fuentes Marrazo, Gloria. Actividades físicas y recreativas para personas con discapacidad. Lineamientos para el aprendizaje motor de las personas con discapacidad. DIGEDER. Santiago, Chile. 1996. 95 pág.

- Grupo Alter/ Santa Fé-Buenos Aires/contacto@abayautismo.net/www.abayautismo.net. s. p.
- Luckasson, et. al. Mental retardation. Definition, classification and systems of supports. American Association on Mental Retardation. Traducción por Ana Lucía Gutiérrez. 10th ed. Washington, D.C. 2002. 352 pág.
- Maslow, Abraham H. El hombre autorrealizado, hacia una psicología del ser. Motivación de deficiencia y motivación de desarrollo. Editorial Kairós. Barcelona, España. 2003. 292 pág.
- Medhus, Elisa. Niños autosuficientes. Crear un ambiente familiar propicio. Traducción original Margarita Montes. Editorial Aguilar. México. 1973. 306 pág.
- Montero, D. Evaluación de la conducta adaptativa en personas con discapacidades. Adaptación y validación del ICAP. Bilbao: Instituto de Ciencias de la educación, Universidad de Deusto. Tercera edición en Bilbao: Ediciones Mensajero. 1993. 232 pág.
- Perera Juan., Asociación de Síndrome de Down de Baleares. La población afectada por el síndrome de down en Baleares. Editorial CEPE. Vol 1. España. 2011. 152 pág.
- Rodríguez Jaime, Jerónimo Párraga. Técnicas de modificación de conducta. Aplicación a la psicopatología infanto-juvenil y educación especial. 2da edición. Universidad de Sevilla. España.1991. 399 pág.

- Skinner, Burrhus Frederic. Sobre el conductismo. Traducción Fernando Barrera. 1era Edición. USA: Ediciones Martínez de la Roca, S.A. 1994. 233 pág.

ANEXOS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Centro Universitario Metropolitano -CUM-

Escuela de Ciencias Psicológicas

Entrevistador: Ana Lucía Gutiérrez Donis

ANEXO I

ENTREVISTA ENTRENADORES

I. Identificación:

Cuáles son las siglas del atleta:_____

Nombre de la Institución:_____

Fecha:_____

Cargo:

Horario de entrenamiento _____

II. Preguntas

1. ¿Para usted como entrenador que es un reforzador positivo?

2. ¿Cómo entrenador como motiva usted a sus atletas especiales?

3. ¿Qué reforzadores utiliza usted en el entrenamiento de atletismo?

4. ¿Cómo fomenta usted las relaciones interpersonales en su entrenamiento de atletismo?

5. ¿Para usted que es una discapacidad intelectual?

6. ¿Qué reforzadores facilitan la integración del adolescente en el círculo social al que pertenece?

7. ¿Qué aspectos son más relevantes en el uso de reforzadores en el área personal del adolescente?

8. ¿Cómo podría usted describir que es la relación con el atleta especial?

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Centro Universitario Metropolitano -CUM-

Escuela de Ciencias Psicológicas

Entrevistador: Ana Lucía Gutiérrez Donis

ANEXO II

ENTREVISTA PADRES

I. Identificación:

Cuáles son las siglas del atleta:_____

Nombre de la Institución:_____

Fecha:_____

Cargo:

Horario de entrenamiento: _____

II. Preguntas

1. ¿Para usted como padre o madre de familia que es un reforzador positivo?

2. ¿Cómo padre de familia como motiva ud a su hijo a practicar un deporte?

3. ¿Qué reforzadores utiliza usted en el entrenamiento de su hijo?

4. ¿Cómo fomenta usted las relaciones interpersonales en su hijo hacia el deporte?

5. ¿Para usted que es una discapacidad intelectual?

6. ¿Qué reforzadores facilitan la integración del adolescente en el círculo social al que pertenece?

7. ¿Qué aspectos son más relevantes en el uso de reforzadores en el área personal del adolescente?

8. ¿Cómo describiría la relación padre-hijo?

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Centro Universitario Metropolitano -CUM-

Escuela de Ciencias Psicológicas

Observador: Ana Lucía Gutiérrez Donis

ANEXO III

OBSERVACIÓN ENTRENAMIENTO

Fecha: _____ hora de inicio: _____ hora final _____

Situación: _____

Población: _____

Lugar: _____

Descripción:

FIRMA DEL INVESTIGADOR
ANA LUCÍA GUTIÉRREZ DONIS

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Centro Universitario Metropolitano -CUM-

Escuela de Ciencias Psicológicas

Observador: Ana Lucía Gutiérrez Donis

ANEXO IV

CUESTIONARIO ENTRENADOR/ PADRE DE FAMILIA

Cuáles son las siglas del atleta: _____

Nombre de la Institución: _____

Fecha: _____

Cargo o Especialidad:

Padre ☐ Madre ☐ Entrenador ☐ Otro ☐

¿Qué edad tiene su atleta/hijo: años.

Su hijo/atleta es: ☐ hombre ☐ mujer

Instrucciones: marque con una X los reforzadores que más utiliza a la hora de un entrenamiento con su hijo/atleta.

Abrazos ☐ frases ☐ besos ☐

Aplausos ☐ chocolates ☐ juguetes ☐

Cosquillas ☐ elogios ☐ canciones ☐